

# Fiche d'inscription

## Saison 2024-2025



Melle       Madame       Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél domicile : ..... Tél portable : .....

Date de naissance : .....

E-mail : ..... @ .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Mr, Mme..... Téléphone : .....

Signature :

### **AUTORISATION PARENTALE À LA PRATIQUE POUR UN MINEUR (si nécessaire)**

Je soussigné Mr, Mme .....

autorise mon enfant ..... né(e) le .....

à pratiquer la musculation pour la saison 2024/2025.

J'autorise mon enfant à être transféré à l'hôpital en cas d'urgence : OUI / NON

Date : .....

Signature :

### **Pièces à joindre obligatoirement le jour de l'inscription**

Certificat médical datant de moins de 3 mois précisant la pratique de l'activité ;

1 Photos d'identité ;

## RÈGLEMENT

Chèque(s) :

Règlement en 1 fois

Encaissement le :

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 25
----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Numéro du chèque : .....

Règlement en plusieurs fois

Encaissement le :

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 25
----------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------

Mois	Numéro du chèque
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....
	.....

Espèces : paiement en 1 seule fois

Acceptez-vous de recevoir par courriel toute information relative à l'association ?

Oui       Non

J'autorise l'association à utiliser des photos et vidéos de ma propre personne pour illustrer le site Internet du club et tout autre support de communication.

Oui       Non