

Fiche d'inscription

Saison 20....-20....



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 Photo 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