Fiche de renseignements Inscription 2020-2021

Adhérent :

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOM : | Nouvelle inscription  Réinscription |  |  |  |  |  |  |
| Prénom : |
| Date de naissance : | Certificat médical (compétitifs) | Règlement de cotisation | 1 photo d’identité | Autorisations parentales | Règles de Fonctionne-ment | Caution 70€ (compétitifs) |
| Adresse : |
| Code postal : | Membre(s) de la même famille également licencié(s) à l’association : | | | | | | |
| Ville : |
| Téléphone personnel : |
| Problèmes médicaux : | | | | | | | |

Responsable légal de l’adhérent :

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable légal N°1 | Responsable légal N°2 |
| NOM : | NOM : |
| Prénom : | Prénom : |
| Téléphone personnel : | Téléphone personnel : |
| Profession : | Profession : |
| Mail N°1 (en MAJUSCULES) :  Mail N°2 (en MAJUSCULES) : | |

Personne à prévenir en cas d’urgence (autre que les parents si ses derniers sont indisponibles) :

|  |  |
| --- | --- |
| Grands-parents Nounou Oncle/Tante Frère/Sœur Autre……………………………………… | |
| NOM : | Prénom : |
| Téléphone : | |

- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pour valider l’inscription, je verse des arrhes de 50€ *(non remboursées et en déduction de la cotisation)*  Arrhes versées le ………………………….. | **PARTIE RESERVEE AU CLUB** | |
| Réglé ………………………….  Le ………………………………  En …………………………….. | Nom du Responsable : |

Fait à ………………………………………, le ……………………………………… Signature :