



PARTIE RESERVEE AU CLUB		
GROUPE	GYM	MULTISPORTS

Fiche de renseignements

Inscription 2019-2020

Adhérent :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone personnel N°1 :

Téléphone personnel N°2 :

E-mail (en MAJUSCULE):

--

Profession du père : de la mère :

Aide au club en tant que bénévoles

- | | | |
|---|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Participation au bureau | <input type="checkbox"/> Juge | <input type="checkbox"/> Organisation du gala |
| <input type="checkbox"/> Installation du matériel compétition | <input type="checkbox"/> Buvette | <input type="checkbox"/> Autres |
| <input type="checkbox"/> Organisation des compétitions | | |

Médical

Antécédents médicaux : Traitement en cours :

Allergies médicaments : Autres :

Antécédents chirurgicaux :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Téléphone :

En cas d'accident, j'autorise un médecin à opérer et à anesthésier mon enfant : oui non

A, le

Signature des parents

Pour valider l'inscription, je verse des arrhes de 50€

Arrhes versées le

PARTIE RESERVEE AU CLUB	
Réglé.....	Nom du responsable
Le	