



INSCRIPTION 2018/2019

ECRIRE EN MAJUSCULES D'IMPRIMERIE

AUCUNE INSCRIPTION SPORTIVE NE SERA PRISE EN COMPTE SANS CERTIFICAT MEDICAL

Mr Mme Mlle

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NOM et PRENOM du représentant légal :

ADRESSE :

COMMUNE : CODE POSTAL :

NUMERO DE TEL :/...../...../...../..... NUMERO PORTABLE :/...../...../...../.....

MAIL (obligatoire) :@.....

*** autorise / je n'autorise pas le Club pour Tous à photographier et à filmer moi ou mes enfants dans le cadre des activités de l'association. Les photos et films pourront être utilisés pour la communication de l'Association (presse locale, site internet, affichages).**

A :, le SIGNATURE du représentant légal :

CODE ACTIVITE	NOM de l'ACTIVITE	JOUR	HORAIRES	PRIX

COTISATION HABITANT LA BALME DE SILLINGY par Famille

15 ,00€

COTISATION HABITANT HORS LA BALME DE SILLINGY par Famille

25 ,00€

Attention le règlement de la cotisation est à part de l'Activité

TOTAL

€

MODE DE REGLEMENT

ESPECES merci de faire l'appoint

16 NOVEMBRE

16 FEVRIER

16 MAI

CHEQUES encaissement

ATTESTATION CE OUI NON

CERTIFICAT MEDICAL** OUI NON

DATE : / /

*barrer la mention inutile

**Votre inscription sera définitive lors de la réception de la totalité des documents

DATE :/...../2018

SIGNATURE :