Fiche Individuelle d'Inscription
« Saison 2018-2019 »

ACRO SARTHE

PHOTO

Partie Réservée au Club :

GROUPE : _____

Documents à fournir à l'inscription

☐ 1 photo d'identité ☐ attestation d'assurance FFG ☐ règlement

☐ certificat médical -Compétition : de moins de 3 mois (absence de contre-indication à la pratique du sport en compétition)
Loisir : de moins d'un an ou attestation médicale en cas de réinscription

MONTANT DE LA COTISATION : _____

MODE DE PAIEMENT :

☐ Chèque : Montant : _____ € n° _____ Banque _____
Montant : _____ € n° _____ Banque _____
Montant : _____ € n° _____ Banque _____

☐ Chèques vacances ANCV: Montant : _____ € ☐ Coupons sport ANCV:Montant : _____ €

☐ Espèces : Montant : _____ €

ADHERENT :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Nationalité : _____ Sexe : F ☐ M ☐

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Médecin Traitant : _____ Date du Certificat Médical : _____

Allergies : _____

Traitement en cours : _____

Autre information Médicale : _____

En cas d'hospitalisation : ☐ Hôpital ☐ Clinique / Personne à prévenir : _____ ✆ _____

IDENTITE DES PARENTS :

Père :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse si différente de l'adhérent : _____

_____

CP : _____ Ville : _____

✆ : _____

@ : _____

Profession : _____

Mère :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse si différente de l'adhérent : _____

_____

CP : _____ Ville : _____

✆ : _____

@ : _____

Profession : _____

AUTORISATIONS PARENTALES :

- J'autorise l'association ACRO SARTHE, à prendre en cas d'urgence, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant (intervention chirurgicale, soins dentaires, etc.), lors de toutes activités a laquelle il participe que cela soit dans la salle TEMPO, dans un autre lieu au Mans ou en déplacement dans le cadre d'entraînements, compétitions, stages ou fêtes.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités spécifiques organisées par l'encadrement.
- J'autorise la publication de photos, vidéos dans le cadre de l'activité sportive pour diffusion.
- Le tee-shirt du club est obligatoire pour participer aux manifestations organisées par l'association.

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association ACRO-SARTHE à laquelle mon enfant adhère.

Nom et prénom du représentant légal : SIGNATURE *(précédée de la mention « Lu et approuvé »)*

_____

Fait à _____ , Le _____

ACRO SARTHE