



Nom Prénoms (état civil complet) :

Date naissance :	Lieu naissance :	Sexe :	Nationalité :
Adresse :			
Ville :			Code postal :
E-mail :		Tel domicile :	
Tel portable :			
Profession / Profession des parents (Facultatif) :			

Informations responsable légal

Nom Prénom :			
Adresse (si différente) :			
Ville :			Code postal :
E-mail :		Tel domicile :	
Tel portable :			

- Autorise mon enfant à venir seul et à repartir seul du gymnase pour les entrainements
- Autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule (personnel ou de location) conduit par un encadrant de la section (entraîneur, accompagnant)
- Autorise que mon enfant soit photographié individuellement et que les photos soient diffusées par les moyens de communication du club (site web, divers...)
- Autorise l'hospitalisation de mon enfant en cas d'accident au gymnase ou lors d'un déplacement

Inscriptions 2022-2023

Options d'inscription

Choix

Tarifs

Type de règlements

Adhésion (103€)	<input type="checkbox"/>	Numéro de carte Pass Région : _ _		
Licence Juniors / Séniors / Vétérans (58€)*	<input type="checkbox"/>	Nom Banque	Montant	Numéro chèques
Licence jeunes moins de 15 ans (40€)*	<input type="checkbox"/>			
Critérium Fédéral (27€)	<input type="checkbox"/>	Montant Chèques Vacances:		
Réduction 2ème inscription et + (- 20€)	<input type="checkbox"/>	Date de règlement : / /		
Forfait jeunes: Adhésion + Licence + accompagnement Ecole - salle d'activité (180€)	<input type="checkbox"/>			
TOTAL				

Planning des entrainements (à remplir avec un dirigeant du club)

Jours	Horaires	Lieu

Participation à la vie du club

Seriez-vous disposé(e) à aider le club par le biais d'interventions bénévoles, notamment lors des compétitions sportives que nous accueillons ? (aider à installer la salle, tenir la buvette...)

Oui, régulièrement Oui, ponctuellement non je ne sais pas

Connaissez vous d'éventuels sponsors pouvant aider le club :

Certification médicale : **ADULTES UNIQUEMENT** : J'ai fourni précédemment un certificat médical et je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire de santé (FFTT-21-10-1)

(Mention obligatoire*)

MINEURS UNIQUEMENT : Je joins l'attestation (signée par mon enfant et moi-même, qui certifie que j'ai répondu « **NON** » à toutes les questions du questionnaire de santé (FFTT-21-10-2)

*Vous devez cocher obligatoirement une des 3 cases et une seule.

Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins de un an à la date de cette demande, établi par un médecin.

Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive.

Signature du titulaire ou du représentant légal et date :

J'ai pris connaissance des conditions d'assurances (Mise à disposition lors de mon inscription)