FICHE INSCRIPTION SAISON 2020 / 2021
Membre du C.A – Encadrement - Juge

Partie réservée au secrétariat		*Si nouvel adhérent, cochez ici* ⬭	
Activité : ❑ Membre du C.A ❑ Encadrement ❑ Juge Section :	*Montant à régler :* ❑ *Autre :*	*Inscription réglée par* ❑ *Chèque* ❑ *Espèces* ❑ *Autre :*	*Certificat médical* *(si pas nécessaire, barrez la case)* ❑ *Certificat ou fiche santé rendu* *Date du certificat :*
	Indiquez ici OK si le dossier est complet		

Partie à remplir par l'adhérent (écrire bien lisiblement)

LE PRATIQUANT Sexe ❑ M ❑ F

NOM et PRENOM : _____

Date de naissance : _____

Adresse :_____

Code postal : _____ Commune :_____

Téléphone 1 :_____ Téléphone 2 :_____

Courriel (écrire en majuscule) : _____

N° SS : _____

Porte-t-il ? ❑ Des lunettes ❑ un appareil auditif ❑ un appareil dentaire

Précisez les allergies ou problèmes de santé, si l'enfant suit un régime ou s'il a un handicap :

_____

_____

Traitements médicaux : _____

Autre(s) personne(s) à prévenir en cas d'urgence [Nom, prénom et téléphone] :

_____

_____

- **AUTORISATIONS** [mettre une croix dans la(les) case(s) correspondante(s)]

Je soussigné, déclare exact les renseignements sur cette fiche et :

❑ Autorise l'association à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgical) rendues nécessaires par l'état de l'adhérent.

❑ Donne l'autorisation à l'association de me filmer, me photographier et m'enregistrer lors des activités de l'association ou de la fédération ; et à reproduire, diffuser et exploiter librement les images ainsi réalisées.

En signant cette feuille d'inscription, le pratiquant accepte les conditions d'inscription et le règlement intérieur.

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal