



SPARTIATE FIGHTING CLUB D'ARQUES

Fiche d'inscription Saison sportive 2018-2019

Photo
à coller ici

IDENTITE ET RENSEIGNEMENTS PRATIQUES

Nom :	Prénom :
Date et lieu de naissance :	
Adresse complète :	
Profession :	
Email obligatoire: (inscrire lisiblement 1 lettre par case)	Téléphone :

EN CAS D'URGENCE

Personne à contacter	Téléphone :
----------------------	-------------

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER (Tout dossier incomplet sera refusé)

- La présente fiche dûment remplie
- 1 photographie (collée sur la présente fiche)
- 1 certificat médical (délivré de préférence par un médecin du sport) comportant la mention « apte à la pratique et/ou à la compétition du kick-boxing, muaythai et pancrace »
- le règlement de l'inscription (espèces ou 3 chèques maximum encaissés chaque mois ou tickets CAF)

FORMULE D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> Enfant de 6 à 12 ans (avec passeport) : 85 €	<input type="checkbox"/> Enfant de 6 à 12 ans (sans passeport) : 70 €
<input type="checkbox"/> Adulte 13 ans et + (avec passeport) : 115 €	<input type="checkbox"/> Adulte 13 ans et + (sans passeport) : 100 €
<input type="checkbox"/> Remise de 10€ sur la 3ème inscription du même foyer	<input type="checkbox"/> Remise de 15€ sur la 4ème inscription du même foyer

MODE DE PAIEMENT

<input type="checkbox"/> Chèque 1 :€	<input type="checkbox"/> Chèque 2 :€	<input type="checkbox"/> Chèque 3 :€
<input type="checkbox"/> Espèces : €	<input type="checkbox"/> Tickets CAF :€	

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné,, autorise l'association, pour moi-même ou mon enfant mineur, à prendre toute décision médicale d'urgence nécessaire. Je sollicite l'inscription au club après avoir pris connaissance du règlement intérieur et du contrat d'assurance et de mon droit à souscrire une assurance complémentaire proposée par l'association (dossier de souscription transmis par mes soins à l'assurance).

Souscription à une assurance complémentaire facultative : OUI - NON

Droit à l'image : J'autorise le club à me photographier et/ou filmer lors des activités, ou à photographier et/ou filmer mon enfant mineur désigné ci-dessus. Je donne l'autorisation au club de diffuser les dites photographies et images filmés sur le site web du club ou tout autre moyen de communication (mensuels municipaux, presse, ...) : OUI - NON

Vous nous avez connu par Réseau Social (Facebook) - Internet - Ami - autre :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi n°7817 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à un membre du comité directeur.

A, le
Signature (des parents si mineur) avec mention « lu et approuvé »