

A l'asso du sport



Rocbaron

A L'ASSO DU SPORT

Gymnase Pierre GASSENDI
Adresse postale : Mairie de Rocbaron
83136 ROCBARON
Tél : 06.63.14.13.29-06.27.59.02.49
E-mail : alassodusport@free.fr
BLOG : <http://assodusport.canalblog.com/>



Fiche d'inscription Escalade saison 2012/2013

CONSTITUTION DU DOSSIER :

- Fiche d'inscription
- Cotisation* à l'année: 155€
- 2 enveloppes timbrées à l'adresse de l'adhérent
- Adresse E-mail
- Une photo
- Bulletin de la FFCAM
- Certificat médical

*Banque : _____ cotisation : _____ € chq n°: _____	
Nom : _____ Prénom : _____	
Date de naissance : .. / .. / .. Adresse de l'adhérent :	
.....CP : Ville :	
E-mail (en MAJUSCULES):.....@.....	
Téléphone portable : .. / .. / .. / .. / .. Téléphone domicile : .. / .. / .. / .. / ..	

* Cotisation : possibilité de régler en trois fois, (trois chèques maximum et par adhésion)

* Cadre réservé à l'association

► Si un adhérent de la même famille pratique une activité dans l'association:

Nom(s), prénom(s) <small>(Pour les enfants)</small>		activité(s) :	
		Portable	Date de naissance*
Nom et prénom du père		.. / .. / / .. / .. / .. / ..
Nom et prénom de la mère		.. / .. / / .. / .. / .. / ..

*La date de naissance est obligatoire pour l'assurance

► Cours d'Escalade : 12 enfants + les parents et 15 adultes par cours

Cours enfants à partir de 8 ans	Mardi 17h30-19h30	
Cours ados adultes à partir de 11 ans	Vendredi de 17h30-19h30 ados_ 20h00-22h00 adultes	

► Personnes autorisées à récupérer l'enfant et à prévenir en cas d'urgence durant les heures d'entraînements :

(autres que les parents) Nom-Prénom	Téléphone	Lien de parenté
	.. / .. / .. / .. / ..	
	.. / .. / .. / .. / ..	

Médecin traitant :

Problèmes particuliers (et allergies diverses) :

- Je soussigné(e) M..... autorise */ n'autorise pas* mon enfant à rentrer seul à son domicile.
*rayer la mention inutile
- En adhérant à l'association, j'accepte la parution de photos et de films pris dans le cadre des activités sur tous supports médiatiques.
- En cas d'accident et pour toute intervention médicale ou chirurgicale, j'autorise les responsables de l'association à appeler les services compétents. (SAMU, pompiers)

Rocbaron le : .. / .. / ..

Signature :