

Rocbaron le : ../../...

A L'ASSO DU SPORT

Gymnase Pierre GASSENDI Adresse postale : Mairie de Rocbaron 83136 ROCBARON

Tél: 06.27.59.02.49

E-mail: alassodusport.com@gmail.com BLOG: http://assodusport.canalblog.com/



Fiche d'inscription multisports saison 2014/2015

☐ Fiche d'inscription □ Certificat médical □ Adresse E-mail □ *Cotisation à l'année 125€ un cours/ semaine □ Une photo □ SPORTMUT Bulletin Groupe MDS □ coupon règlement intérieur Banque: cotisation: chq n°: Nom: Prénom: Date de naissance : . . / . . / Adresse de l'adhérent :..... CP:....Ville:.... Téléphone portable : . . / . . / . . / . . / . . / . . / . . / . . / . . / * Cotisation : possibilité de régler en trois fois, (trois chèques maximum et par adhésion) ▶ SI un adhérent de la même famille pratique une activité dans l'association: Nom(s), prénom(s) activité(s): ▶ Pour les enfants Portable Nom et prénom du père Nom et prénom de la mère ► Cours de multisports enfants et adultes – Cochez un jour au choix Χ 17h15 à 18h15 : 6/8 ans 18h15 à 19h15 : 9/12ans MARDI VENDREDI 17h45 à 18h45 : 6/8 ans 18h45 à 19h45 : 9/12 ans **VENDREDI Adultes** 20h00 à 22h00 à partir de 13 ans ▶ 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)

Signature: