РНОТО

FICHE D'INSCRIPTION LUTTE SAISON 2018/2019 (joindre 2 photos + certificat médical)



GESTION COMPTE LICENCE LUTTE SAISON 2018/2019 (joindre le règlement + enveloppe timbrée)



(remplir les deux volets) **ADHERENT ADHERENT** Non Compétiteur NOM: Compétiteur NOM: PRENOM: PRENOM: ADRESSE: **CODE POSTAL:** ADRESSE: CODE POSTAL: VILLE: DATE de VILLE: NAISSANCE: DATE de LIEU de Dep: NAISSANCE: NAISSANCE: PORTABLE/ PORTABLE/ **TELEPHONE: TELEPHONE:** E-MAIL: E-MAIL: Possède une tenue de Grappling Fight S M L XL OUI NON Taille: PARENT ou RESPONSABLE (si enfants mineurs) PARENT ou RESPONSABLE (si enfants mineurs) NOM / PRENOM: NOM / PRENOM: **TELEPHONE:** PORTABLE: **TELEPHONE:** PORTABLE: E-MAIL: E-MAIL: PROFESSION: PROFESSION: PERSONNE PRENANT L'ENFANT APRES LES COURS PAIEMENTS POSSIBLES: NOM / PRENOM: 1 chèque pour une somme < 50€ 2 chèques pour une somme > 50€ et < 100€ NOM / PRENOM: 3 chèques pour une somme > 100€ et < 150€ Donne l'autorisation au club d'utiliser sa photo pour un usage publicitaire ou sur son site 4 chèques pour une somme > 150€ et < 200€ 5 chèques pour une somme > 200€ Internet OUI NON (Entourer la mention utile) ⚠ IMPERATIF: Noter la date d'encaissement au dos du ou des chèques (max. 5 mois Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur cochez la case après la date d'émission) et remplir l'espace paiements ci-dessous. Sans respect de ces consignes, tous les chèques seront encaissés immédiatement. Signature — **PAIEMENTS** Espèces: Documents à joindre: Chèques: - 2 photos Somme: Date de retrait: - 1 certificat médical et une enveloppe timbrée Somme: Date de retrait: - le paiement avec date de retrait Somme: Date de retrait: SI DOSSIER COMPLET ATTRIBUTION D'UN BRACELET Date de retrait: Somme: AUTORISANT LA PRATIQUE DES ACTIVITES DU CLUB ALFA Somme: Date de retrait: