FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019 GESTION COMPTE LICENCE SAISON 2018/2019 (joindre le règlement + enveloppe timbrée) (joindre photo + certificat médical) **PHOTO MUSCULATION FITNESS** MUSCULATION ou ou **FITNESS** ← (remplir les deux volets) NOM: NOM: PRENOM: PRENOM: PROFESSION: ADRESSE: **CODE POSTAL:** ADRESSE: CODE POSTAL: VILLE: DATE de VILLE: NAISSANCE: DATE de **PORTABLE:** NAISSANCE: **TELEPHONE:** PORTABLE: NOM et PRENOM du conjoint (si adhérent au club ALFA) **TELEPHONE:** E-MAIL: PAIEMENTS POSSIBLES: Donne l'autorisation au club d'utiliser sa photo pour un usage publicitaire ou sur son site chèque pour une somme < 50€ OUI NON (Entourer la mention utile) Internet 2 chèques pour une somme > 50€ et < 100€ 3 chèques pour une somme > 100€ et < 150€ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur 4 chèques pour une somme > 150€ et < 200€ cochez la case 5.chèques pour une somme > 200€ /\ IMPERATIF: Noter la date d'encaissement au dos du ou des chèques (maxi. 5 mois Signature après la date d'émission) et remplir l'espace paiements ci-dessous. Sans respect de ces consignes, tous les chèques seront encaissés immédiatement . Documents à joindre: **PAIEMENTS:** - 1 photo Espèces: - 1 certificat médical Chèques: - le paiement avec date de retrait Somme: Date de retrait: - une enveloppe timbrée Somme: Date de retrait:

SI DOSSIER COMPLET ATTRIBUTION D'UN BRACELET

AUTORISANT LA PRATIQUE DES ACTIVITES DU CLUB ALFA

Somme:

Somme:

Somme:

Date de retrait:

Date de retrait:

Date de retrait: