Pour nous contacter: Président: 06 89 66 25 81

Secrétaire : sportetfoi.agape26@gmail.com



cadre réservé

Renouvement de l'inscription Nouvene inscription	
NOM: _/_/_/_/_PRENOM: _/_/_/ Né(e) le:/ Tél. portable:// Adresse: _/_/_/_/ Ville: _///	 ➤ 4) Je règle ma cotisation par : □ Chèque (à l'ordre de Sport et Foi - Agapé) □ Espèce (nous n'avons pas de monnaie merci de faire l'appoint) □ Virement (demander le n° de compte au responsable) En date du
Email:////	Montant: □ 45 € Sport loisir □ 30 € Etudiant loisir sur justificatif □ Don € (selon le montant un CERFA pourra être établit <u>hors adhésion</u>)
Lien de parenté ://////////	 >5) J'autorise Sport et Foi – Agapé, dans le cadre de ses activités à prendre des photos ou à faire des vidéos ainsi que leurs diffusions.
➤3) Je joins impérativement à ma fiche d'inscription : □ Un certificat médical de non contre indication de la pratique sportive (valable 3 ans sans interruption de l'activité).	 ➤ 7) En m'inscrivant, je m'engage à lire et respecter le Règlement Intérieur ainsi que les consignes sanitaires. Fait le//20 à/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_
Si mon Certificat Médical a moins de 3 ans et sans interruption de l'activité Le questionnaire médicale, préciser année du certificat médical : 20	Signature du membre <u>et</u> Autorisation du représentant légal avec Nom et signature