



Inscription 2018-2019

– Adhérent –

Nom : _____ **Prénom :** _____

Sexe : M / F

Date de naissance : _____ **Ville/département de naissance :** _____

Nationalité : _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

Comment avez vous connu le club : _____

☐ En cochant cette case, je refuse à l'association le droit d'utiliser mon image sans mon autorisation

Vous avez envie d'être actif au sein de l'association ?

(Encadrement sportif, Communication, Intendance, logistique, sponsor, implication dans le bureau...)

Signature:

– Responsable légal (si mineur) –

Nom : _____ **Prénom :** _____

Email : _____

Téléphone : _____

Adresse : _____

☐ J'autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux compétitions organisées par le club

☐ J'informe le club que mon enfant suit un traitement médical

☐ J'informe le club que mon enfant est allergique (précisez en commentaire)

☐ J'informe le club que mon enfant est asthmatique (précisez en commentaire)

Commentaires :

Signature: