

FICHE D'INSCRIPTION

CENTRE MUNICIPAL D'ANIMATION SPORTIVE

Fiche d'inscription N° Saison

Activité(s)

Adhérent

Nom

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

.....

.....

Téléphone :

Mail :

RÈGLEMENT

Montant total des cotisations

Chèque/espèces:

Émetteur : N°

Émetteur : N°

Émetteur : N°

Le signataire confirme l'exactitude des éléments ci-dessus

- Aptitude : je déclare avoir fourni un certificat médical attestant que je ne présente aucune contre indication à la pratique de la ou des activité(s) souscrite(s).
- Règlement : je déclare avoir pris connaissance et approuvé le règlement général interne en vigueur et le règlement spécifique à l'activité pratiquée.
- Remboursement : les séances non utilisées ne seront pas remboursées.
- Pièces à fournir :
 - La présente fiche complétée et signée.
 - Un certificat médical de non contre indication à la pratique choisie de moins de 3 mois.
 - Une autorisation parentale pour les mineurs (à remplir au verso).
 - 1 photo d'identité.

Signature

Fait à

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Le