



# SPORT – LOISIR - CASTELLEVEQUOIS

## Country



### Fiche d'inscription 2017/2018

<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>	<u>Date de naissance :</u>
<u>Adresse :</u>		
<u>Code postal :</u>	<u>Ville :</u>	
<u>Téléphone fixe :</u>	<u>Téléphone mobile :</u>	
<u>Adresse mail :</u>		
<u>Cotisation annuelle :</u>	Adulte 120€	Enfant, étudiant : 60€
	Famille : 1 <sup>er</sup> membre : Plein tarif / 2 <sup>ième</sup> et suivant : moins 20€	
	Bénéficiaire du RSA (sur justificatif) : 60€	
	Non danseurs et animateurs : 25€	
<u>Règlement à l'ordre de :</u> SLC (Sports – Loisirs – Castélevéquois)		
<u>Possibilité de payer en plusieurs fois (préciser au dos du chèque le mois souhaité (retrait au 15 du mois))</u> Début d'encaissement des chèques le 15 octobre – Fin d'encaissement des chèques le 15 juin		
Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter		

Je règle mon adhésion pour l'année 2017-2018 (01/09/17 – 31/08/18) pour un montant de \_\_\_\_\_ €

Mode de règlement

Par chèque  en 1 fois  2 fois  3 fois  4 fois  5 fois  Espèces en une seule fois

Fait à Château l'Evêque le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

**A remettre au secrétariat avant le 09/10/2017**

*(ne pas découper)*

### **AUTORISATION PARENTALE 2017/2018**

Je soussigné (e) .....

Père – Mère – Tuteur (rayer la mention inutile)

Demeurant.....

Tél. domicile ..... Professionnel ..... Portable.....

Numéro de sécurité sociale .....

**Autorise mon enfant**

Nom.....Prénom .....

A participer aux manifestations de l'association pour l'année 2017-2018

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

*(ne pas découper)*

### **CERTIFICAT MÉDICAL 2017/2018 DE NON CONTRE-INDICATION**

Fournir un certificat médical de non contre-indication pour la pratique de l'activité ci-dessus.

Dans le cas contraire l'association SLC décline toute responsabilité en cas d'accident.