



# SPORTS – LOISIRS - CASTELLEVEQUOIS

## STYL'DANCE Enfants

### 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> : 130 € (Dont 15€ pour gestion et assurance)		
<u>Règlement à l'ordre de</u> : SLC (Sports – Loisirs – Castélevéquois)		
Possibilité de payer en plusieurs fois (préciser au dos du chèque le mois souhaité ( <i>retrait au 15 du mois</i> )) 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.

**Site** : [www.slc24460.fr](http://www.slc24460.fr)

**Mail** : [slc24460@gmail.com](mailto:slc24460@gmail.com)