



A L'ASSO DU SPORT
Gymnase Pierre GASSENDI
Adresse postale : Mairie de Rocbaron
83136 ROCBARON
Tél : 06.27.59.02.49
E-mail : alassodusport@gmail.com
BLOG : <http://assodusport.canalblog.com/>



Fiche d'inscription Close Défense saison 2014/2015

CONSTITUTION DU DOSSIER :

- Certificat médical coupon règlement intérieur Une photo
 Cotisation à l'année * : 155€ (Licence CIKAMT et assurance incluses)

Banque :	cotisation :	chq n°:			
Nom :			Prénom :		
Date de naissance : .. / .. /			Adresse de l'adhérent :		
.....CP :			Ville :		
E-Mail :@.....					
Téléphone portable : .. / .. / .. / .. / ..			Téléphone domicile : .. / .. / .. / .. / ..		

Cotisation* : possibilité de régler en trois fois, trois chèques maximum et par adhésion

▶ Si un adhérent de la même famille pratique une activité dans l'association:

Nom(s), prénom(s)	activité(s) :
▶ Pour les enfants :	
Nom et prénom du père	Portable .. / .. / .. / .. / ..
Nom et prénom de la mère	.. / .. / .. / .. / ..

▶ **Cours de Close défense** : 20 personnes par groupe maxi

Cours de 9 à 14 ans	Mardi 17h30-18h30	
Cours adultes à partir de 15 ans	Mardi 19h00-20h00	
Cours adultes à partir de 15 ans	Vendredi 19h00-20h30	

▶ Personnes autorisées à récupérer l'enfant et à prévenir en cas d'urgence durant les heures d'entraînements

(autres que les parents) Nom-Prénom	Téléphone	Lien de parenté
	.. / .. / .. / .. / ..	
	.. / .. / .. / .. / ..	

Médecin traitant :

Problèmes particuliers et allergies diverses :

- Je soussigné(e) M..... autorise * / n'autorise pas* mon enfant à rentrer seul à son domicile.
*rayer la mention inutile
- En adhérant à l'association, j'accepte la parution de photos et de films pris dans le cadre des activités sur tous supports médiatiques.
- En cas d'accident et pour toute intervention médicale ou chirurgicale, j'autorise les responsables de l'association à appeler les services compétents. (SAMU, pompiers)

Rocbaron le : .. / .. /

Signature :