



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 Body Close 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 mineurs :	
Nom et prénom du père	Portable .. / .. / .. / .. / ..
Nom et prénom de la mère	.. / .. / .. / .. / ..

► **Cours de Body Close** : 20 personnes par groupe maxi.

Cours adultes à partir de 16 ans	Mercredi de 19 h 10 – 20 h 00	
	Samedi de 08 h 30 – 09 h 30	

► 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 :