

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Saison 2019 / 2020

AQUAGYM

 Renouvellement

 Nouveau
IDENTITE DU PARTICIPANT

 Nom / Prénom ▶

 Né(e) le ▶

Sexe ▶

 Féminin

 Masculin

 Adresse ▶

 Code Postal ▶

 Ville ▶

Téléphone ▶

 Domicile

 Professionnel

 Portable

 E-mail (1) en lettres CAPITALES ▶

 E-mail (2) en lettres CAPITALES ▶
APPELS D'URGENCE & ORIENTATION HOSPITALIERE

 Téléphone d'un proche

 Hôpital ou Clinique

 N° SS adhérent ▶
COTISATION ANNUELLE au CLUB

Tarif ▶

ou

PARTICIPATION FINANCIERE AUX FRAIS DE LA SECTION

Tarif ▶

 1er Trim.

 2è Trim.

 3è Trim.

LES SEANCES

(Cocher la case pour le choix de la séance)

Mardi	17h45 -18h35	Douce
Mercredi	17h00-17h50	
Jeudi	18H45 - 19H35	

Mercredi	17h50 -18h40	Tonique
	18h40 -19h30	

PIECES A FOURNIR

 1 CERTIFICAT MEDICAL de moins de 3 ans avec la mention d'aptitude à la pratique sportive pour la section concernée.

▶ ATTENTION ! Pas de démarrage de l'activité sans le certificat médical.

 1 Chèque séparé pour la Cotisation, libellé à l'ordre du CODC

 1 Chèque séparé pour la Participation financière à l'activité, libellé à l'ordre du CODC (3 chèques maximum)
REGLEMENT ET AUTORISATIONS

Cocher les cases pour valider

 Règlement : J'ai lu le règlement relatif à cette section et je m'engage à le respecter.

 Accident : Je donne mon autorisation pour que les responsables CODC/encadrants de la section prennent les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation et évacuation par les services de secours.

Photos / Vidéos / Articles de Presse / Site Internet :

 Je donne mon autorisation pour que photos, prises de vues et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations de ma section ou du CODC, soient divulgués sur ses différents supports.

Newsletter par mail :

 Je donne mon autorisation pour recevoir les informations du CODC ou de ma section sportive.

Fait le à Signature