

**FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Saison 2019 / 2020**

**TAICHI CHUAN**

Renouvellement

Nouveau

**IDENTITE DU PARTICIPANT**

Nom / Prénom

Né(e) le  Sexe  Féminin  Masculin

Adresse

Code Postal  Ville

Domicile  Professionnel  Portable

Téléphone

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

**LES SEANCES (Cocher la case pour le choix de la séance)**

Judi	<input type="checkbox"/>	19h - 20h	MFR Ebeaux
------	--------------------------	-----------	------------

**PIECES A FOURNIR**

- 1 CERTIFICAT MEDICAL 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 votre 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)

**AUTORISATIONS (Cocher la case pour donner votre accord)**

- 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