

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

# PILATES

 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° Sécurité Sociale du Participant ▶ 
**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)

Lundi	Déb	8H30 - 9H30
Jeudi	Conf	11H00 - 12H00

Lundi	Conf	9H30 - 10H30
-------	------	--------------

**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 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 du CODC ou l'encadrement 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