

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Saison 2019 / 2020
Postural Ball® - Renforcement Musculaire

 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 10€/ adulte ou AUTRE SECTION :

PARTICIPATION FINANCIERE AUX FRAIS DE LA SECTION

 Tarif 160 € Gymnase salle de réunion

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

| | | |
|-------|-----------|--------------------|
| Lundi | 9 h -10 h | Postural Ball |
| | 10h -11h | Renforcement Musc. |

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 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**