

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Saison 2019 / 2020

GYMNASTIQUE

 Renouvellement
 Nouveau
IDENTITE DU PARTICIPANT

Nom	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>		
Né(e) le	<input type="text"/>	Sexe	Féminin <input type="checkbox"/>	Masculin <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adresse	<input type="text"/>				
Code Postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>		
Téléphone	<input type="text"/>	Domicile	Professionnel	Portable	
E-mail (1) en lettres CAPITALES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail (2) en lettres CAPITALES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

APPELS D'URGENCE & ORIENTATION HOSPITALIERE

Responsable légal Père / Mère Autre	Nom / Prénom	Téléphone fixe	Portable
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Médecin traitant	Tél	<input type="text"/>
	Hôpital ou Clinique	<input type="text"/>	
	No SS Adhérent	<input type="text"/>	

COTISATION ANNUELLE au CLUB

Tarif	<input type="text" value="Par Adhérent 6€ -16 ans"/>	ou	<input type="text" value="AUTRE SECTION"/>
-------	--	----	--

PARTICIPATION FINANCIERE AUX FRAIS DE LA SECTION

Tarif	<input type="text" value="120 €"/>	<input type="text" value="LUNDI"/>	<input type="text" value="17H15 - 18H30"/>
-------	------------------------------------	------------------------------------	--

PIECES A FOURNIR

- 1 CERTIFICAT MEDICAL de moins de 3 ans avec 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, à l'ordre du CODC
- 1 Chèque séparé, pour la Participation, à l'ordre du CODC (3 chèques au maximum)

AUTORISATIONS

(Cocher la case pour donner votre accord)

- Accident :** Je donne mon autorisation pour que 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 interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations de 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**