



Fiche d'inscription 20.....

ADULTE

N°de licence UFOLEP :

Nom:..... Prénom:.....

Adresse :

Quartier:

Tel Domicile et portable :.....

Mail :.....

Profession :.....

Date de naissance:

Avez-vous un ou des enfant(s) adhérents à l'ACSEP ?

Si oui leurs noms et prénoms:

Participations multisports: Mardi matin Samedi matin

AUTORISATIONS

OUI / NON j'accepte d'être photographié(e) ou filmé(e) dans le cadre des activités de l'ACSEP,

OUI / NON j'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications et action de communication ACSEP, pour une durée indéterminée à titre gracieux.(journal, facebook, vidéo, tracts.)

SANTE

*Certificat médical à fournir obligatoirement la 1ère année : " Non contre indication à la pratique de loisirs multisports"

* Bulletin de demande de licence UFOLEP "activités plurisport" à remplir

Avez vous des problèmes de santé ou allergies que nous devrions prendre en compte lors de nos séances ? : oui / non

Si oui, préciser lesquels et l'attitude à adopter :

.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence:

Nom:..... Prénom:.....

Téléphone:

MODE DE PAIEMENT

*Montant:

*Chèques - Chèques vacances - ou espèces :

Chèque N° Montant :€

Chèque N° Montant :€

Chèque N° Montant :€

Nom du débiteur:.....

Banque:

Date et signature: