



Le partage avant tout !

06.09.21.16.34

secretariat@lacademiedesloisirs.com

Partie réservée au secrétariat :

- Nouveau licencié(e)
 Renouvellement

Fiche d'inscription :
Règlement intérieur :
Règlement financier :
Certificat médical :

MODE DE REGLEMENT
CHQ :

ESP :

AUTRE :

PHOTO

Fiche d'inscription 2020-2021 « L'ACADEMIE DES LOISIRS »

NOM : PRENOM : M F

Date de Naissance : Date du certificat médical :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° tel fixe : N° tel portable (du pratiquant) :

Adresse mail :

(IMPORTANT : toutes les infos liées aux activités et à la vie de la structure sont envoyées par e-mail)

Autres informations à nous communiquer (Allergies, Problèmes de santé...) :

.....
.....
.....

Pack choisi : Pack ADL Option 1 Autre

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Personne 1 (Nom, prénom, numéro, lien) :

Personne 2 (Nom, prénom, numéro, lien) :

J'autorise le représentant de la structure « A.D.L » à prendre le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état du pratiquant.

J'autorise la structure à utiliser des images où l'adhérent (mineurs ou non) pourrait paraître pour des articles de presse, site internet de la structure, calendrier, etc...

J'accepte de recevoir des informations liées aux activités, à la vie de la structure organisatrice et à la fédération.

Je reconnais être redevable de la totalité de la somme correspondant à l'inscription annuelle.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte de m'y conformer.

Fait à :

le : Signature (et du représentant légal pour les mineurs)