



SPORT – LOISIR - CASTELEVEQUOIS

Country



Fiche d'inscription 2023/2024

<u>Nom :</u>	<u>Prénom :</u>	<u>Date de naissance :</u>
<u>Adresse :</u>		
<u>Code postal :</u>	<u>Ville :</u>	
<u>Téléphone fixe :</u>	<u>Téléphone mobile :</u>	
<u>Adresse mail :</u>		
<u>Cotisation annuelle :</u> (1€ location salle)	Adulte 121€ Famille : 1 ^{er} membre : Plein tarif / 2 ^{ième} et suivant : moins 20€ Bénéficiaire du RSA (sur justificatif) : 61€ Non danseurs et animateurs : 26€	Enfant, étudiant : 61€
<u>Règlement à l'ordre de :</u> SLC (Sports – Loisirs – Castélevéquois)		
Possibilité de payer en plusieurs fois (préciser au dos du chèque le mois souhaité (retrait au 15 du mois)) Début d'encaissement des chèques le 15 octobre – Fin d'encaissement des chèques le 15 juin		
Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement intérieur de l'association et m'engage à le respecter		

Je règle mon adhésion pour l'année 2023-2024 (01/09/23 – 31/08/24) pour un montant de _____ €

Mode de règlement

Par chèque en 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois 5 fois Espèces en une seule fois

Fait à Château l'Evêque le : ____/____/____ Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

A remettre au secrétariat avant le 09/10/2023

(ne pas découper)

AUTORISATION PARENTALE 2023/2024

Je soussigné (e)

Père – Mère – Tuteur (rayer la mention inutile)

Demeurant.....

Tél. domicile Professionnel Portable.....

Numéro de sécurité sociale

Autorise mon enfant

Nom.....Prénom

A participer aux manifestations de l'association pour l'année 2023-2024

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident survenant pendant la manifestation.

(ne pas découper)

CERTIFICAT MÉDICAL 2023/2024 DE NON CONTRE-INDICATION

Fournir un certificat médical de non contre-indication pour la pratique de l'activité ci-dessus.

Dans le cas contraire l'association SLC décline toute responsabilité en cas d'accident.