

CLUB SACAMP



sacamp75019@gmail.com

09.77.72.97.18

N° Licence : _____

Fédération : _____

Date : ____/____/____

FICHE INSCRIPTION 2024/2025

***** Partie à compléter avec les informations de l'adhérent *****

Discipline (s) : _____

(si multi discipline, mentionner la discipline principale en première)

Créneaux : _____

Nouvelle inscription Renouvellement

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse email : _____ Téléphone : _____

Adresse : _____ Code Postale : _____

Téléphone de la personne à prévenir en cas d'urgence : _____

SI ENFANT MINEUR :

Je soussigné(e) :

en ma qualité de responsable légale.

Autorise l'enfant :

à pratiquer toutes les activités sportives dispensées à la SACAMP.

Je cède les droits à l'image à la SACAMP

Je coche, j'accepte

Je m'inscris à la newsletter (5 par an)

Je coche, j'accepte

J'ai pris connaissance du règlement intérieur

J'ai pris connaissance de la charte environnemental

***** Partie à compléter par le club *****

Abonnement :

Montant de la cotisation : _____ € payable en :

Chèque(s)

Espèces

Reduc sport

PassSport

Ticket loisirs

Chèque vacances

En ligne

Autres

Banque : _____ N° du chèque : _____ Montant : _____ Date : _____

Banque : _____ N° du chèque : _____ Montant : _____ Date : _____

Banque : _____ N° du chèque : _____ Montant : _____ Date : _____

Banque : _____ N° du chèque : _____ Montant : _____ Date : _____

Banque : _____ N° du chèque : _____ Montant : _____ Date : _____

Certificat médical : Photo : Passeport (compétition) : Kimono :

En signant je reconnais avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur, la charte environnementale et les conditions générales de ventes de la SACAMP

Signature