



RESPONSABLE LÉGAL : Nom _____ Prénom _____

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____ Portable _____

Tél. _____ Email 1 _____ Email 2 _____

NOM et PRENOM de l'ADHERENT	F/M	DATE de NAISSANCE

Afin de finaliser votre inscription, n'oubliez pas de choisir vos activités (au verso) et de calculer votre participation, sans oublier l'adhésion à l'ACL.

Inscriptions ACL le samedi 7 septembre de 10h à 12h devant le stade ou à la Matinée des Associations le samedi 14 septembre à partir de 9h.

DATES D'ENCAISSEMENT PROPOSÉES : 11/2019 (un versement) 11/2019 et 01/2020 (deux versements) 11/2019, 01/2020 et 03/2020 (trois versements)

Le début des cours est prévu le lundi 16 septembre (semaine d'essai du 16 au 20 septembre).

<p>Engagement (adhérent et responsable légal et mineur)</p> <p><input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur consultable sur le blog et sur demande lors de l'inscription.</p> <p><input type="checkbox"/> J'autorise la parution de photographie ou la diffusion de film, pris ou tourné avec moi-même ou mon enfant lors des activités.</p> <p>Autorisation parentale (pour mineur) :</p> <p>Je, soussigné(e), <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> Père, <input type="checkbox"/> Mère, <input type="checkbox"/> Tuteur légal (cocher la case), autorise l'équipe de l'ACL à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident survenant à mon enfant lors de son (ses) activité(s) durant la saison et donne mon autorisation pour le diriger vers un établissement de soins si nécessaire.</p>	<p>Pièces à joindre :</p> <p>→ Certificat médical (si obligatoire) datant de moins de 3 ans,</p> <p>Pour le judo et l'Aïkido : Certificat médical de moins d'un an pour la première année de licence ou questionnaire de santé (si certificat médical de moins de 3 ans déjà fourni) à demander lors de l'inscription.</p> <p>→ Règlement avant le 28 septembre.</p> <p>Je, soussigné(e) _____ , déclare les renseignements portés sur ce document exacts.</p> <p>Fait à _____ le ____ / ____ / _____</p> <p>Signature de l'adhérent responsable légal :</p>
---	--

J'aimerais rejoindre l'équipe de professeurs de l'ACL Beaulieu :

Stage vacances _____

Cours _____

J'AIMERAI REJOINDRE L'EQUIPE DES BÉNÉVOLES EN TANT QUE :

Bénévole occasionnel (aide ponctuelle : Père-Noël, spectacles et galas)

Responsable d'une activité Président Secrétaire Trésorier