

ADHESION 2011-2012

Date d'adhésion :
Nom :
Prénom :
Date de naissance:
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél. :
E-mail :
Personnes à prévenir en cas d'urgence (Noms et N° de tél.):
.....
.....
.....



COTISATIONS

(Remplir les champs et cocher les cases)

Association Loi 1901
Siège social : 60 rue de Fère 02400 Château-Thierry
E-mail : inpacct@gmail.com

45 € Cotisation d'adhésion.
(Obligatoire et valable de l'adhésion jusqu'au 31 août suivant).

..... € Cotisation de pratique (Obligatoire pour participer aux entraînements) :
 A l'année : 12 € / mois (Compter les mois restants jusqu'à juin inclus),
 Au trimestre : 16 € / mois (soit 48 € pour le trimestre),
 Au mois : 20 €.

5,85 € Souscription obligatoire au contrat d'assurance de la Mutuelle Des Sportifs (MDS).

..... € Cotisation de membre bienfaiteur (Non obligatoire).

..... € Total à acquitter.

Modalités de règlement : Espèces.
 1 Chèque, 2 Chèques, 3 Chèques.
Dates d'encaissement : .../.../20... .../.../20... .../.../20...

CERTIFICAT MEDICAL

Certificat médical de non contre-indication à la pratique des Arts Martiaux.
A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AVEC LE REGLEMENT, AU DEBUT DE L'ENTRAINEMENT SUIVANT
LES DEUX ENTRAINEMENTS D'ESSAI.

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association INPACCCT à éventuellement diffuser des photos me concernant sur le site internet de l'association.

Fait à le / /

Signature

(Faire précéder de la mention manuscrite "Lu et approuvé")

Signature du représentant légal pour les mineurs

(Faire précéder de la mention manuscrite "Lu et approuvé")

BIENVENUE AU CLUB !!!