

ACTIVITE PRATIQUEE SAISON 2017/2018 :



Etiez-vous inscrit(e) la saison dernière : Oui

Non

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° téléphone fixe :

N° Tél .Portable :

Email :

Personne(s) à prévenir en cas de besoin (Nom + N° téléphone) :

Autorise la MJCS de La Châtre à me photographier ou me filmer ainsi que mon enfant afin de diffuser les images dans le cadre légal (article 226-1 à 226-8 du code civil).

N'autorise pas la MJCS de La Châtre à me photographier ou me filmer ainsi que mon enfant afin de diffuser les images dans le cadre légal (article 226-1 à 226-8 du code civil).

Cadre réservé à la MJCS

Certificat médical fourni le jour de l'inscription :

Oui

Non

Règlement correspondant à (noter le montant)

Carte adhérent :

Licence :

Mois de :

Trimestre :

Année :

TOTAL DU :

Règlement par : Chèque

Espèces

CAF

ANCV