

FICHE D'INSCRIPTION

KREMLIN BICÊTRE - nouveaux adhérents

SAISON 2018 - 2019

IDENTITÉ

NOM : Prénom :

Date de naissance :/...../.....

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code Postal / Ville :

N° de téléphone : N° de téléphone en cas d'urgence :

E-mail :

Facebook (pour le groupe Facebook membres) :

CRÉNEAUX – Merci de cocher la case de votre choix :

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mercredi (adultes)	Samedi 16h (ados)
220.00€/an	220.00€/an

*L'association ne dispense pas de cours pendant les congés scolaires.

Fiche d'inscription intégralement complétée + une photo **récente** + un certificat médical de moins de 3 mois.

MODE DE PAIEMENT – Merci de cocher la case de votre choix :

- Virement bancaire (RIB ci-joint) – Paiement jusqu'à 3 virements maximum, le 1^{er} virement doit être effectué avant le jour du 1^{er} cours.
- Chèques – Paiement jusqu'à 3 chèques maximum à donner le jour du 1^{er} cours avec échelonnement mensuel des encaissements. ORDRE : Culture Parkour + noter le nom et le prénom de l'adhérent au dos du chèque.
- Espèces : paiement le jour du 1^{er} cours EN UNE SEULE FOIS.

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUÉ PAR CULTURE PARKOUR QUELQUE SOIT LE MOTIF.

AUTORISATIONS - MINEURS

Autorise N'autorise pas

Mon enfant à participer à toutes les activités proposées par Culture Parkour.

Autorise **N'autorise pas**

Mon enfant à quitter seul les locaux et lieux d'entrainements de Culture Parkour, et/ou m'engage à récupérer mon enfant dès la fin de la séance.

Autorise **N'autorise pas**

Mon enfant à quitter seul les locaux et lieux d'entrainements de Culture Parkour au cas où le cours est annulé au dernier moment.

Autorise N'autorise pas

Culture Parkour à utiliser et à diffuser des photos et/ou des vidéos sur lesquelles figure mon enfant et prises lors des activités proposées par Culture Parkour.

Autorise N'autorise pas

Les responsables de CULTURE PARKOUR à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin, si son état le justifie.

Ces autorisations sont valables pour toutes les activités, régulières ou exceptionnelles (entrainements, sorties, représentations, etc.), proposées par Culture Parkour et auxquelles mon enfant pourrait participer.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom), responsable de l'enfant(Nom, Prénom) certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et dégager de toute responsabilité Culture Parkour et ses membres concernant toute blessure ou dommage occasionné à mon enfant ou à un tiers lors des entrainements ainsi que les propriétaires des véhicules que je pourrais emprunter en cas de transport régulier ou occasionnel.

AUTORISATIONS - MAJEURS

Autorise N'autorise pas

Culture Parkour à utiliser et à diffuser des photos et/ou des vidéos sur lesquelles je figure et prises lors des activités proposées par Culture Parkour.

Autorise N'autorise pas

Les responsables de CULTURE PARKOUR à me faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin, si son état le justifie.

Ces autorisations sont valables pour toutes les activités, régulières ou exceptionnelles (entrainements, sorties, représentations, etc.), proposées par Culture Parkour et auxquelles je pourrais participer.

Je soussigné(e) (Nom, Prénom), certifie l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et dégager de toute responsabilité Culture Parkour et ses membres concernant toute blessure ou dommage occasionné à moi même ou à un tiers lors des entrainements ainsi que les propriétaires des véhicules que je pourrais emprunter en cas de transport régulier ou occasionnel.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »