

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION
ANNEE 2019/2020



RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Téléphone personnel :
Adresse de messagerie :



TYPE DE LICENCE

Licence loisir : Haltérophilie -Musculation - Force athlétique

Licence Compétition : Haltérophilie Compétiteur
Force athlétique Dirigeant
Juge arbitre

Certificat médical délivré par Nom Prénom
Adresse

Si vous avez fourni un certificat médical au cours de la saison 2017-2018, il reste valable pour cette saison à condition de répondre au questionnaire de santé joint à ce document. Par la présente, je confirme avoir répondu :

- NON à TOUTES les questions (dans ce cas, vous n'avez pas besoin de nouveau certificat médical)
 OUI à AU MOINS une question (dans ce cas, vous devez faire remplir le certificat médical ci-dessus ou fournir un certificat médical)

AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :
Demeurant à :
Agissant en qualité de : Père / Mère / Tuteur

L'AUTORISE :

- A signer une licence au CHM Angérien
- A participer aux séances d'entraînement et rencontre organisées
- A être transporté par les bénévoles du club à l'occasion des déplacements du club lors de compétitions ou de stage.

AUTORISE :

-A titre gracieux (sans contrepartie financière), la diffusion de photographies, vidéos, réalisées dans le cadre de la pratique de l'haltérophilie ou la Force athlétique où figure mon enfant (presse locale + support communication club + sites internet officiels du club).

Signature du responsable légal :

RENSEIGNEMENTS

Nouvelle adhésion : Renouvellement :
Modalités de paiements : Espèces :
Chèque(s) : N° :

Adhésion établie par St Jean d'Angély, le