

Fiche d'inscription Les Exilés de la Force

Adhérent

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Taille de T-shirt :

Je m'inscris au(x) cours du :

☐ Lundi (Adulte/Ado)

☐ Mardi (Enfant)

☐ Samedi (Mixte)

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

N° de téléphone :

J'autorise Les Exilés de la force à utiliser mon image, prise lors des cours ou d'évènements, pour la promotion du sport et de l'association : ☒ oui ☐ non

Je certifie avoir lu et m'engage à respecter le règlement des Exilés de la Force.

Fait le :

Signature :

A :

L'inscription ne sera effective qu'après le versement de la cotisation et lorsqu'un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive aura été fourni.