

ADHÉSION SALLE MULTISPORTS
FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

Merci d'écrire en majuscules.

Nom - Prénom de l'adhérent : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Nom Assureur en responsabilité civile : _____

N° de souscripteur /contrat : _____

Tél. portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Adresse mail : _____

Adresse : _____

Fais-le : ____ / ____ / ____

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur.

Je certifie avoir renseigné le questionnaire Santé.

Fait le :

Signature :

AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEURS (accès à partir de 16 ans)

Je soussigné(e) Monsieur ou Madame _____, demeurant _____
_____ et agissant en qualité de père ou mère,
autorise mon fils ou ma fille _____ et demeurant à la même adresse ou une
autre si elle est différente _____
à s'inscrire à la salle de multisports et à utiliser les différents matériels s'y trouvant.
Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fait le :

Signature :

Partie réservée à l'administration

Adhésion réglée par : chèque espèces

Nom du titulaire du chèque si différent de l'inscription : _____

N° inscription : _____ N° quittance : _____

Pièce jointe fournie : formulaire d'inscription questionnaire santé certificat médical (le cas échéant)

justificatif de domicile (pour les Valericains)