

Merci de faire le plus lisible possible 😊 !

Amicale Laique  
63460 - COMBRONDE

## Fiche d'inscription animation FULL BODY Saison 2023-2024


HORAIREs : Jeudi de 20h15 à 21H15

NOM : ..... Prénom : .....

Date & lieu de naissance : ...../...../..... à .....Département.....

Adresse : .....

CP et ville : .....

 : ...../...../...../.....ou ...../...../...../.....

E-mail : .....@.....

Pour recevoir les informations de l'amicale, vous devez répondre au mail que webaffiligue vous adressera pour valider votre adhésion.

### MODE DE REGLEMENT

Carte UFOLEP, dont assurance 20.79 €

Part ALC : 59.21€

TOTAL DÛ : 80€ Réglé le : ...../...../ 2023

PAR : - Chèques  - Coupons SPORTS  - Chèques vacances  - Bon CAF  -Autre(précisez)

Désirez-vous une Attestation employeur ou CSE (ex CE) ? : OUI  NON

### CERTIFICAT MEDICAL



**IMPORTANT** Nous vous informons que nous demandons un certificat médical pour toute nouvelle inscription et pour toute nouvelle activité dans notre association. Celui-ci est obligatoire afin de pouvoir vous assurer.

Certificat médical remis le : ..... /...../2023

**OU**

J'ai répondu « non » à toutes les questions du formulaire de santé joint et j'ai déjà fourni un certificat les années précédentes  
Signature

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'Amicale Laique à publier des images de moi sur la presse ou sur internet : OUI  NON

Signature (des parents pour les mineurs)