



## FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020 / 2021

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Taille de T-shirt :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Adresse Mail : **très lisible**

Téléphone Fixe et /ou Portable :

En cas d'urgence prévenir une ou plusieurs personnes :

Nom/Prénom/ Tel :

**ACTIVITE(s) CHOISIE(s) :** entourer vos choix Marche Nordique / Gym-Oxygène / Fitness-PPG  
Course à pied / Ecole de Trail/ Randonnée / Stretching

**Vos objectifs de l'année :** remise en forme / silhouette / perte de poids / maintien des capacités physiques performances / Loisir/ autres :

### **PIECES A FOURNIR :**

-Certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive choisie, (y compris en compétition pour la section Running-Trail, chaque année) **Daté après le 01.07.2020**

-L'autorisation parentale signée pour les mineurs.

-1 photo d'identité **pour les nouveaux inscrits à coller en haut à droite de cette fiche.**

-Règlement (*nombre de chèques équivalent au total de l'année pour le règlement en plusieurs fois (3 fois maximum, encaissable les trois premiers mois)*)

En cas de Maladies ou Pathologies nécessitant une attention particulière merci de les indiquer clairement :

**REGLEMENT :** ( **Réservé au Club, ne rien inscrire**)

**Notes :**

en : Fois

Espèces :

Chèques n°:

**ATTESTE avoir pris connaissance du REGLEMENT INTERIEUR et m'engage a le RESPECTER.**

Faite à Antibes le

**SIGNATURE :**

**Lu et approuvé**

**AUTORISATION PARENTALE (Remplir le bulletin d'inscription en majuscules)**

**Je soussigné(e) :**

**NOM :**

**PRENOM :**

**Agissant en qualité de Père, Mère ou Représentant légal (rayer la mention inutile)**

**autorise :**

**NOM :**

**PRENOM :**

**Né(e) le :**

**Sexe : F M**

**A participer aux activités de l'école de trail d'Antibes proposées par l'ASSA et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les dispositions.**

***Pour tout refus d'apparaître sur des photos, films, pris lors des séances et qui pourront être utilisés pour les infos club et autres publications publiques diverses, pour toutes incapacités divers maladies ou autres gênes particulières merci de nous en informer clairement ci-dessous clairement.***

***Fait le     /     / 2020     à Antibes***

***Signature :***