



Bulletin d'inscription Saison 20 /20 – **TRAMPOLINE**

Attention, pas d'inscription si dossier incomplet !



Adhérent

Nom _____ Prénom _____
 Né(e) le _____ Sexe F / M
 Adresse _____
 Code Postal _____ Ville _____
 Tel _____ E-Mail _____

Parent ou tuteur

Nom _____ Prénom _____
 Tel Port 1 _____ Tel Port 2 _____
 Nom _____ Prénom _____
 Tel Port 1 _____ Tel Port 2 _____

Autorisation d'intervention chirurgicale

Je soussigné, M ou Mme _____, père, mère, tuteur, autorise le responsable du CMOV à faire hospitaliser mon enfant et à lui faire pratiquer toute intervention chirurgicale urgente, en cas de nécessité constatée par un médecin.

Je précise toute contre-indication médicale : _____

Autorisation parentale

J'autorise mon enfant à rentrer seul	OUI	NON
Si j'autorise une autre personne à récupérer mon enfant, veuillez indiquer nom et numéro de téléphone : _____		
J'autorise le CMOV à utiliser, pour la communication du club (plaquette, Facebook, site internet) toutes les photos prises dans les cadres des cours ou manifestation	OUI	NON
J'accepte que mon enfant soit pris en photo pour la vente d'un calendrier individuel ou par équipe	OUI	NON
J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je l'accepte	OUI	NON

PARTIE RESERVEE AU CMOV

Tarif

	Jours	Horaires		
Cotisation *– Trampoline (8– 15 ans)	Mercredi	17h45 – 19h15	147€	
Licence			0€	
Non Vénissien			+ 9€	
2 ^{ème} adhérent (Nom et prénom)			-9€	
*Dont 30€ de frais de dossier inclus dans la cotisation – Montant non remboursable			Total à payer	

Mode de règlement

	Nombre	Montant
Espèces		
ANCV		
Chèque		
Pass Région	-30€	
	Total réglé	

CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE le jour de l'inscription

DATE :

Vénissieux le :

Signature