

FICHE INSCRIPTION PERIODE VACANCES

ADULTE :

M Mme Mlle NOM :PRENOM :né(e) le :

MINEUR (11-17ans):

Identité de l'enfant : NOM :PRENOM :né(e) le :

Nom du parent ou du tuteur légal : M Mme Mlle NOM :PRENOM :

Nom de la personne chargée de raccompagner l'enfant :

M Mme Mlle NOM :PRENOM :Tél. :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (écrire lisiblement) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. portable :Tél. domicile :

E-mail en caractères d'imprimerie : _____

TARIF : Les chèques sont établis à l'ordre de REMICOPHYS

1 Semaine 15€ 2 Semaines : 25€ 1 Mois : 30 € Les 2 mois : 40€

Pour ceux qui souhaitent être licenciés pour une couverture ASSURANCE FEDERALE : 32 €

Les cours sont délivrés toute l'année. Pendant les vacances scolaires, les plannings (cours, dates, heures et lieux) sont allégés. Ils sont téléchargeables sur le site www.remicophys.fr

IMPORTANT

1/ L'activité sportive est par nature porteuse de risque. Un accident de toute nature engendrant un préjudice corporel à une personne est vite arrivé. Le club est tenu de vous informer de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance de personne couvrant les dommages corporels. Considérés comme cours d'essai, les inscriptions pour la période définie mentionnée si dessus, n'ouvrent pas le droit à la licence sportive, ni à son assurance.

2/ J'autorise les dirigeants de REMICOPHYS à prendre toutes décisions en cas d'accident, et prévenir, **en cas d'urgence :**

Mr ou Mme : _____ Tel mobile : _____

Tel fixe : _____

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, consultable et

Téléchargeable sur le site www.remicophys.fr

Ma signature vaut acceptation.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »