

ADHESION CLUB SPORTIF ARTISTIQUE

2019 - 2020

Nom : _____ Sexe : F ou M

Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Lieu de Naissance : _____ Dpt : _____

Régiment : _____ Cie : _____ Grade : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél (obligatoire) : _____

Email (obligatoire) : _____

Immatriculation VHL (obligatoire) : _____ Modèle de VHL : _____

Je sais que le club est sous vidéosurveillance ☐

Certificat médical préalable à la pratique du sport

Je soussigné, Docteur _____ certifie avoir examiné

Mme / Mr _____ âgé(e) de _____ ans, et n'avoir constaté, à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique des sports suivants en compétition et/ou loisirs :

A _____, le _____

Signature : _____

Ou certificat médical mentionnant la ou les disciplines pratiquées à joindre avec le dossier d'adhésion

DISCIPLINE(S) PRATIQUE(S)

1 : _____

2 : _____

3 : _____

FORMULE

Militaire ☐

Famille de militaire ☐

Retraité et /ou faillie de retraite ☐

Extérieur de la défense. ☐

TARIF(S)

1 : _____ €

2 : _____ €

3 : _____ €

Réduction 5% à partir de la 2^{ème} activité

REMISE FAMILLE

Oui ☐ Non ☐

5 % applicable à partir du 2^{ème} membre de la famille

ASSURANCE OBLIGATOIRE

40 €

CAUTION BADGE

Oui : 20 € ☐ Non ☐

N° :

Montant à régler le : ... / ... /
..... €

MODE DE REGLEMENT

Espèce ☐ Chèque ☐ ANCV ☐