



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **YOGA**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

J'avais une cotisation pour la saison 2021-2022 avec un CM à jour ou j'ai moins de 18 ans. Je réponds au questionnaire de santé. (consultable

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **PILATE**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **CARDIO-TRAINING**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION ZUMBA

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée OBLIGATOIRE.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION VOLLEY

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée OBLIGATOIRE.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je réponds au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **CARDIO-BOXE**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION DANSE COUNTRY

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée OBLIGATOIRE.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **MULTISPORT**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **MODERN JAZZ**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **TWIRLING**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je réponds au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **HANDISPORT**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **SPORT PARTAGE**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **BADMINTON**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entrainera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **FONDATION**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **FITNESS**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION REMISE EN FORME

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée OBLIGATOIRE.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entraînera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je réponds au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature



CLUB OLYMPIQUE ROUEZIEN

INSCRIPTION **SPORT SANTE**

NOM		PRENOM	
COMMUNE DU FOYER			
DATE DE NAISSANCE			
NUMERO DE TELEPHONE			
E-mail	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.		

REGLEMENT INTERIEUR DU COR

Tenue adaptée **OBLIGATOIRE**.

COMPORTEMENT DU SPORTIF : Le sportif respectera les encadrants et usagers durant les séances de sport. Des contrôles inopinés par les membres du COR seront pratiqués. Si votre cotisation n'est pas valide, la personne devra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes entrainera l'exclusion définitive du club.

DROIT A L'IMAGE : J'autorise à diffuser et reproduire les photos ou vidéos de ma famille prisent dans le cadre sportif ou associatif, presse, magazine, site internet, affichage et manifestation du club.

PAIEMENT : Aucun remboursement ne sera possible après l'enregistrement de la licence



**INTERDICTION
DE BOIRE OU
DE MANGER**

**SITE SOUS
VIDEO
SURVEILLANCE
24H/24H**



CERTIFICAT MEDICAL

Je suis NOUVEAU ou mon certificat date de plus de 3 ans.

Je fournis un certifical médical de moins de 3 mois

j'ai moins de 18 ans. Je répons au questionnaire de santé. (consultable sur le site du club)

Case à cocher

Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)

DATE

à :

Mention lu et approuvé obligatoire et signature