

#### **INSCRIPTION YOGA**

NOM			PRENOM		
COMMUNE	DU FOYER				
DATE DE N	IAISSANCE				
NUMERO DE	TELEPHONE				
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus li	siblement pos	sible, SVP.
		REGLEMENT INT	ERIEUR	DU CO	R
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.	
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.					
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	ı possible apı	rès l'enregistr	ement de la licence
		INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER	s	SITE SOUS VIDEO URVEILLANCE 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					
		ans. Je réponds au	•		•
Case à cocher	Je coche	la case si j'ai répondu nég SPORT". (cons			
DATE		à :			
		Mention lu et approuvé	obligatoire et	signature	



#### **INSCRIPTION PILATE**

NOM			PRENOM			
COMMUNE	DU FOYER					
DATE DE N	IAISSANCE					
NUMERO DE	TELEPHONE					
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus li	isiblement possible, SVP.		
		REGLEMENT INT	ERIEUR	R DU COR		
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.		
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.						
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	possible ap	rès l'enregistrement de la licence		
INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H						
CERTIFICAT MEDICAL						
Je	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					



#### **INSCRIPTION CARDIO-TRAINING**

TOOO ENOEMBE							
NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	IAISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE						
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus	lisiblement pos	sible, SVP.		
		REGLEMENT INT	ERIEUF	R DU CO	R		
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.			
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	ı possible ap	orès l'enregistr	ement de la licence		
		INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER	[	SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H			
		CERTIFICAT	r MEDI	CAL			
Je	suis NOL	JVEAU ou mon cer	rtificat o	late de p	lus 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							
Case à cocher	la saska	sur le site		,	resting du CEREA IIOC		
Sacra decirci	Je cocne	la case si j'ai répondu nég SPORT". (cons		•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
DATE		à :					
Mention lu et approuvé obligatoire et signature							



#### **INSCRIPTION ZUMBA**

NOM			PRENOM			
COMMUNE	DU FOYER					
DATE DE N	IAISSANCE					
NUMERO DE	TELEPHONE					
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus l	lisiblement possible, SVP.		
		REGLEMENT INT	ERIEUF	R DU COR		
		Tenue adaptée	OBLIGA	ATOIRE.		
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.						
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	ı possible ap	orès l'enregistrement de la licence		
INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H						
CERTIFICAT MEDICAL						
Je	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						



#### **INSCRIPTION VOLLEY**

	_						
NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	IAISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE						
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus li	lisiblement possible, SVP.			
		REGLEMENT INT	ERIEUR	R DU COR			
		Tenue adaptée	OBLIGA	ATOIRE.			
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	possible ap	orès l'enregistrement de la licence			
	INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H						
CERTIFICAT MEDICAL							
Je	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							
Case à cocher	lo socho	sur le site du club)  e la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS -					
	Je coche			le site du club)			
DATE		à :					
Ī		Mention lu et approuvé	obligatoire et	t signature			



#### **INSCRIPTION CARDIO-BOXE**

NOM  COMMUNE D				PRENOM	
DATE DE NA					
	ISSANCE				
NUMERO DE T	ELEPHONE				
E-ma	ail		Merci d'é	écrire le plus lis	iblement possible, SVP.
		REGLEME	NT INT	ERIEUR	DU COR
		Tenue a	adaptée	OBLIGA	TOIRE.
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.					
PAIE	MENT : Au	cun remboursei	ment ne sera	a possible apr	ès 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					
Case à cocher	Je coche	la case si j'ai ré	épondu nég	gativement à	
DATE		Mention	à:	obligatoire et	cianatura
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)					



#### **INSCRIPTION DANSE COUNTRY**

TOUS ENSEMBL					
NOM			PRENOM		
COMMUNE	DU FOYER				
DATE DE N	AISSANCE				
NUMERO DE	TELEPHONE				
E-m	nail	Merci d'é	crire le plus lis	iblement possible, SVP.	
		REGLEMENT INT	ERIEUR	DU COR	
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.	
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.					
PAII	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	a possible apr	ès 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			



#### **INSCRIPTION MULTISPORT**

	_							
NOM			PRENOM					
COMMUNE	DU FOYER							
DATE DE N	IAISSANCE							
NUMERO DE	TELEPHONE							
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus li	isiblement possible, SVP.				
		REGLEMENT INT	ERIEUR	R DU COR				
		Tenue adaptée	OBLIGA	ATOIRE.				
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.								
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	possible apı	orès l'enregistrement de la licence				
	INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H							
CERTIFICAT MEDICAL								
Je	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								
Case à cocher	lo sosha	sur le site						
	Je cocne			a toutes les questions du CERFA "QS - le site du club)				
DATE		à :						
I		Mention lu et approuvé	onligatoire et	t signature				



#### **INSCRIPTION MODERN JAZZ**

	_						
NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	AISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE						
E-m	nail	Merci d'é	crire le plus lis	siblement possible, SVP.			
		REGLEMENT INT	ERIEUR	DU COR			
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.			
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	ı possible apr	ès l'enregistrement de la licence			
INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H							
CERTIFICAT MEDICAL							
Je	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 nég	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	ohligatoire et	signature			



#### **INSCRIPTION TWIRLING**

TOOG ENGENIE			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •				
NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	IAISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE						
E-n	nail	Merci d'é	Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.				
		REGLEMENT INT	ERIEUR	DU COR			
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.			
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
PAI	EMENT : Aı	ıcun remboursement ne sera	a possible apr	ès l'enregistrement de la licence			
INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  SITE SOUS VIDEO SURVEILLANCE 24H/24H							
CERTIFICAT MEDICAL							
Je	suis NOL	JVEAU ou mon cer	rtificat da	ate 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							
Case à cocher	Je coche	la case si j'ai répondu nég	sur le site du club) la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS - SPORT". (consultable sur le site du club)				
DATE		à :	obligate:	cianatura			
		Mention lu et approuvé	onligatoire et	signature			



#### **INSCRIPTION HANDISPORT**

TOOG ENGENIE							
NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	IAISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE						
E-n	nail	Merci d'é	crire le plus lis	siblement possible, SVP.			
		REGLEMENT INT	ERIEUR	DU COR			
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.			
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
PAI	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	possible apr	rès 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							
Case à cocher		sur le site du club)					
case a country	Je coche			toutes les questions du CERFA "QS - le site du club)			
DATE		à :					
		Mention lu et approuvé	obligatoire et	signature			



#### **INSCRIPTION SPORT PARTAGE**

TOUS ENSEMBL			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	/ / ·			
NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	AISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE	=					
E-m	nail	Merci d'é	crire le plus lis	iblement possible, SVP.			
		REGLEMENT INT	ERIEUR	DU COR			
		Tenue adaptée	OBLIGA	ΓOIRE.			
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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
PAII	EMENT : Au	ıcun remboursement ne sera	possible apr	ès 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					



#### **INSCRIPTION BADMINTON**

NOM			PRENOM				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE N	IAISSANCE						
NUMERO DE	O DE TELEPHONE						
E-n	nail	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, magasine, site internet, affichage et manifestation du club.							
<b>PAIEMENT</b> : 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	DATE à:						
Mention lu et approuvé obligatoire et signature							



#### **INSCRIPTION FONDATION**

TOOU ENGLINE						
NOM			PRENOM			
COMMUNE	DU FOYER					
DATE DE N	IAISSANCE					
NUMERO DE TELEPHONE						
E-mail  Merci d'écrire le plus lisiblement possible, SVP.				siblement possible, SVP.		
REGLEMENT INTERIEUR DU COR						
		Tenue adaptée	OBLIGA	TOIRE.		
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, magasine, 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						
Case à cocher	sur le site du club)  Case à cocher  Je coche la case si j'ai répondu négativement à toutes les questions du CERFA "QS -					
	Je cocile	SPORT". (consultable sur le site du club)				
DATE						
Mention lu  et approuvé obligatoire et signature						



#### **INSCRIPTION FITNESS**

NOM			PRENOM			
COMMUNE	DU FOYER					
DATE DE NAISSANCE						
NUMERO DE	TELEPHONE	JE				
E-n	nail	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, magasine, 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 -						
2222	Je cocne	SPORT". (consultable sur le site du club)				
DATE						
Mention lu et approuvé obligatoire et signature						



#### **INSCRIPTION REMISE EN FORME**

INSCRIPTION REPRISE EN LOUIVIE							
NOM			ОМ				
COMMUNE	DU FOYER						
DATE DE NAISSANCE							
NUMERO DE	NUMERO DE TELEPHONE						
E-n	nail	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, magasine, 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	sı	SITE SOUS VIDEO URVEILLANCE 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 -							
	Je cocile	SPORT". (consultable sur le site du club)					
DATE		à :					
Mention lu et approuvé obligatoire et signature							



#### **INSCRIPTION SPORT SANTE**

		PRENOM			
DU FOYER		,			
ISSANCE					
NUMERO DE TELEPHONE					
ail	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, magasine, 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)					
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					
	ELEPHONE  Sail  CMENT DU  trôles inopin vra quitter le  Sportif ou as  MENT: Au  UIS NOU  Je fourn  ns de 18	REGLEMENT Tenue adap  MENT DU SPORTIF: Le sport trôles inopinés par les membres d vra quitter les lieux immédiateme  IMAGE: J'autorise à diffuser et sportif ou associatif, presse, maga  MENT: Aucun remboursement r  INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  CERTIFI uis NOUVEAU ou mor Je fournis un certifica ns de 18 ans. Je répond sur le Je coche la case si j'ai répond SPORT".	REGLEMENT INTERIEUR  Tenue adaptée OBLIGA  Merci d'écrire le plus li  REGLEMENT INTERIEUR  Tenue adaptée OBLIGA  MENT DU SPORTIF: Le sportif respectera les er trôles inopinés par les membres du COR seront prat vra quitter les lieux immédiatement. Toutes insultes  IMAGE: J'autorise à diffuser et reproduire les pho sportif ou associatif, presse, magasine, site internet,  MENT: Aucun remboursement ne sera possible ap  INTERDICTION DE BOIRE OU DE MANGER  CERTIFICAT MEDIC  uis NOUVEAU ou mon certificat de Je fournis un certifical médical de ns de 18 ans. Je réponds au question sur le site du club)  Je coche la case si j'ai répondu négativement à SPORT". (consultable sur		