

**FICHE D'INSCRIPTION LUTTE SAISON 2020/2021**  
(joindre certificat médical)



**GESTION COMPTE LICENCE LUTTE SAISON 2020/2021**  
(joindre la totalité du règlement financier)



← (remplir les deux volets) →

**ADHERENT**

NOM: \_\_\_\_\_  
PRENOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL: \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_  
DATE de  
NAISSANCE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
LIEU de  
NAISSANCE: \_\_\_\_\_ Dep: \_\_\_\_\_  
PORTABLE et  
FIXE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

Possède une tenue de Grappling Fight  OUI  NON Taille :  S  M  L  XL

**PARENT ou RESPONSABLE (si enfants mineurs)**

NOM / PRENOM: \_\_\_\_\_  
TELEPHONE: \_\_\_\_\_ PORTABLE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
PROFESSION: \_\_\_\_\_

**PERSONNE PRENANT L'ENFANT APRES LES COURS**

NOM / PRENOM: \_\_\_\_\_  
NOM / PRENOM: \_\_\_\_\_

Donne l'autorisation au club d'utiliser sa photo pour un usage publicitaire ou sur son site Internet →  OUI  NON (Entourer la mention utile)

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur  cochez la case

Signature → \_\_\_\_\_

**Documents à joindre:**

- 1 certificat médical
- Paiement en espèces, Chèques ANCV ou par chèques avec dates de retrait remplies

"La Pratique de La lutte au Club ALFA est autorisé si le dossier est complet"

**ADHERENT**

Compétiteur  Non Compétiteur

NOM: \_\_\_\_\_  
PRENOM: \_\_\_\_\_  
ADRESSE: \_\_\_\_\_  
CODE POSTAL: \_\_\_\_\_  
VILLE: \_\_\_\_\_  
DATE de  
NAISSANCE: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
PORTABLE et  
FIXE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_

**PARENT ou RESPONSABLE (si enfants mineurs)**

NOM / PRENOM: \_\_\_\_\_  
TELEPHONE: \_\_\_\_\_ PORTABLE: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
PROFESSION: \_\_\_\_\_

**<- Possibilités de paiements ->**

**Paiement ESPÈCES**

**Paiement par chèques ANCV**

**Paiement par chèques (10 max.)**

Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____
Somme: _____	Date de retrait: _____

"IMPÉRATIF : date de retrait au dos de chaque chèque, sans respect de ces conditions, ils seront encaissés immédiatement"