

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2020/2021

(joindre certificat médical ou questionnaire de santé)

MUSCULATION ou FITNESS



GESTION COMPTE LICENCE SAISON 2020/2021

(joindre la totalité du règlement financier)

MUSCULATION ou FITNESS



← (remplir les deux volets) →

NOM:

PRENOM:

PROFESSION:

ADRESSE 1:

ADRESSE 2:

CODE POSTAL:

VILLE:

DATE de
NAISSANCE:

____ / ____ / ____

PORTABLE et
FIXE

E-MAIL:

NOM:

PRENOM:

ADRESSE 1:

ADRESSE 2:

CODE POSTAL:

VILLE:

DATE de
NAISSANCE:

____ / ____ / ____

PORTABLE et
FIXE

NOM et PRENOM du conjoint (si adhérent au club ALFA)



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:

- Certificat médical ou Questionnaire de Santé (Si certificat médical de moins de 3 ans)
- Paiement en espèces, Chèques ANCV ou par chèques avec dates de retrait remplies

**SI DOSSIER COMPLET ATTRIBUTION D'UN BRACELET
AUTORISANT LA PRATIQUE DES ACTIVITES DU CLUB ALFA**



<- 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"