

**FICHE D'INSCRIPTION
LUTTE / MMA**



**GESTION COMPTE LICENCE LUTTE
(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: _____

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"