

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: _____

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 →

Signature box

Documents à joindre:

- Attestation médicale ALFA
- 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"