



FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2020/2021

MAJEUR(E)



Nous accepterons uniquement les DOSSIERS COMPLETS

NOM	Prénom
Date de naissance :	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Portable :	
Email :	
<i>Cadre réservé au CSVG</i>	
Groupe :	Tarif :
Attestation CE / Facture <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

Pièces à fournir :

- Certificat médical ou le questionnaire de santé (pour les adhérents 2019/2020)
- 1 enveloppe timbrée (nom et adresse)

Pour connaître le montant, se référer à la grille tarifaire.

Paiement : (possibilité de paiements en 3 chèques)

- Espèces _____ €
- Chèques Montant _____ € N° chèque _____ Banque _____
- Montant _____ € N° chèque _____ Banque _____
- Montant _____ € N° chèque _____ Banque _____

Je soussigné(e) M, Mme _____ déclare exact les renseignements fournis et reconnaît :

- avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et m'engage à le respecter sous peine d'exclusion de l'association et ce, sans remboursement de la cotisation
- être informé des conditions et possibilités d'assurance complémentaire

Fait à Villepinte, le _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé au CSVG

Dossier reçu le :

Par :