



Fiche de renseignements ASC



PHOTO

Nom :

Prénom :

Adresse :

Profession :

Date et lieu de naissance :

Age :

Adresse mail :

Téléphone :

Disciplines : (Entourez la ou les disciplines)

Boxe Anglaise

Krav Maga

Boxe Thaïlandaise

JJB

K Mix MMA

Certificat médical remis :

Oui

Non

Règlement intérieur :

J'ai bien pris connaissance et accepte le règlement intérieur disponible sur la page inscriptions du site www.ascfsa.fr

Date et signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

RENSEIGNEMENTS PAIEMENT :

Paiement par chèque à l'ordre de « **ASC Fougères** ». Attention si le nom sur le chèque diffère de celui de l'adhérent précisez le ici :

Chèque n°1 : _____ Chèque n°2 : _____ Chèque n°3 : _____
À retirer le : ___ / ___ / ___ À retirer le : ___ / ___ / ___ À retirer le : ___ / ___ / ___

Paiement en espèces :

Paiement par chèques vacances ANCV

Montant : _____ € Nombre de chèques : _____

Coupons sport

Montant : _____ €

Droit à l'image :

Je donne à l'association ASC l'autorisation de me filmer, de me photographier et de diffuser ces médias. Ces images ne devront pas porter atteinte à ma dignité, à ma vie privée, ni à ma réputation.

Pour les mineurs :

Nom et prénom du représentant légal :

Signature :

Autorisation de transport pour les mineurs :

J'autorise l'ASC à transporter mon enfant lors des sorties et compétitions. En cas d'accident ou d'hospitalisation, j'autorise les encadrants à prendre toutes les dispositions nécessaires :

Nom et prénom du représentant légal :

Signature :