
Formulaire d'inscription 2024-2025

 Nouveau membre Renouvellement

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... (Joindre une autorisation parentale pour les mineurs)

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Adresse e-mail :

Téléphone(s) :

Pseudo souhaité sur le site :

Souhaitez-vous faire de l'argentique au club ? Oui NonEn cas d'urgence, j'autorise l'association à prendre toutes les mesures pour assurer les premiers soins ou d'hospitalisation si nécessaire : Oui Non

Personne à contacter en cas d'urgence :

Numéro de téléphone en cas d'urgence :

Diffuser vos coordonnées (adresse postale, mail, téléphone) aux membres du club ? Oui Non*En cas de refus, ces données seront uniquement accessibles aux membres du bureau*Sauf avis contraire circonstancié, j'accepte la publication de mes photos sur les sites du club ouverts au public : Blog, Facebook, autres :

Cotisation	Plein tarif	Tarif réduit (étudiant/RSA) (Joindre un justificatif)	Don au Club
Annuelle Du 1 ^{er} Octobre 2024 au 31 Octobre 2025	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 30 € €
2^{ème} semestre Du 1 ^{er} mars 2025 au 31 Octobre 2025	<input type="checkbox"/> 30 €	<input type="checkbox"/> 18 € €

Réglée le :/...../..... par Virement Chèque**Signature Adhérent**

Le :/...../.....

Signature Trésorier

Le :/...../.....

Faire précéder de la mention « *J'ai lu et j'accepte la charte du club* »