

Fiche d'inscription 2023/2024

JAMES ADO

NOM
PRÉNOM
Date de naissance ____/____/20__

Renouvellement Non Oui (Si oui, merci de compléter les informations que si vous avez des changements par rapport à l'année passée)

***Certificat médical : émis le : *** **valable jusqu'à* : ***

**à condition de compléter le questionnaire de santé « QS-SPORT » ci-joint*

Nouvelle inscription Non Oui

Gymnase du Gavot	
Mardi	
18h00-19h00	

Responsable légal :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : N° rue : _____ Voie : _____

CP : _____ Ville : _____

N° tel Fixe : ____/____/____/____/____ Portable : ____/____/____/____/____

E-Mail : _____@_____

Personne à contacter en cas de nécessité : _____

Tel : ____/____/____/____/____

Autorisation parentale :

J'autorise mon enfant _____ à pratiquer le JAMES Multisport le
Mardi de 18h00 à 19h00.

Pièces à fournir :

- 1 certificat médical récent OU un questionnaire de santé (SI CERTIFIICAT FOURNI)
- Fiche de renseignement remplie et signée

Règlement (chèques à l'ordre de JAMES Sport Santé):

Adhésion : **20 €**

Tarifs annuels : **170 €** (Possibilité de règlement en 2 chèques de 100€, et 70€ (Oct23/Dec23).

Forfait annuel du **11/09/2023** au **28/06/2024** hors périodes de vacances scolaires.

Fais-le : / /

Signature :