

INSCRIPTION

REINSCRIPTION

DATE CERTIFICAT
MEDICAL

BULLETIN D'INSCRIPTION

| | | | | | |
|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|
| <u>Activité 1 :</u> | | <u>Activité 2 :</u> | | <u>Activité 3 :</u> | |
|---------------------|--|---------------------|--|---------------------|--|

Ecrire le nom de l'activité dans les cases ci-dessus

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

LIEU DE NAISSANCE : _____

Email (écrire lisiblement, pas d'adresse gendarmerie, ni militaire PRO) : _____

Téléphone fixe : ____/____/____/____/____ Téléphone portable : ____/____/____/____/____

Documents à fournir avec ce bulletin d'inscription complété :

- Photocopie d'une pièce d'identité (pour les nouveaux adhérents),
- Certificat médical pour les nouveaux adhérents (préciser si plusieurs activités),
- Fournir le questionnaire de santé pour les anciens adhérents, OBLIGATOIRE,
- Pour l'activité self défense, extrait du casier judiciaire 3^{ème} volet.

Montant à régler : écrire le montant de l'activité dans les cases

Activité 1 : + Activité 2 : + Activité 3 : =

 Réduction 25 euros sur la deuxième activité individuellement

 Réduction 25 euros pour l'inscription du 3^{ème} membre d'une même famille

**Conformément au code de la sécurité intérieure (art.L.114-1, R.234-1 et R.114-4)
l'autorisation d'accès à une emprise militaire est subordonnée à la réalisation préalable
d'une enquête administrative de sécurité.**

TOURNEZ SVP-----

1/ Les cours sont assurés par des gendarmes, des raisons de service peuvent conduire à annuler des activités au dernier moment.

2/ En cas d'accident lors de la pratique d'une discipline sportive ou culturelle, j'autorise le responsable du club à prendre toutes les mesures d'urgence nécessaires. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du club, des garanties assurances qui me sont offertes, de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire et adhérer aux statuts et aux règlements intérieurs du club. La carte licence assurance de la fédération des clubs de la défense incluse dans le tarif vous garantit du 1^{er} septembre au 31 aout de l'année suivante.

Pour les mineurs seulement (à remplir par les parents ou responsable)

Je soussigné Nom _____ Prénom _____

Qualité (père, mère, tuteur, tutrice) _____ autorise mon enfant, _____ à s'inscrire au CSLG PRISMA. Je m'engage à le présenter au moniteur à chaque début de cours, à m'assurer que le cours ait bien lieu, et de le récupérer personnellement ou par une personne désignée préalablement au moniteur en fin de séance. En cas d'accident lors de la pratique sportive, autorise le club à prendre toutes les mesures d'urgence.

DATE : _____

SIGNATURE : _____

