CLUB OMNISPORT PERIGNY
www.omnisportperigny.com

BULLETIN D'INSCRIPTION 2019/2020

ACTIVITE(S) CHOISIE(S)

▫ Judo ▫ Self-défense ▫ Yoga ▫ Marche Nordique ▫ Taiso
▫ Gym mardi matin ▫ Gym vendredi matin ▫ Gym mardi soir ▫ Circuit training

COORDONNEES
Merci d'écrire en lettres capitales

Nom : ……

Prénom ……

Né(e) le :……/……/……. Sexe : M ▫ F ▫

Adresse :……...
……
……..

Email :……..
(une seule adresse mail par adhérent qui servira pour toutes les communications)

Téléphone :……

Personne à prévenir en cas d'urgence : ……
Tél : ……..

CERTIFICAT MEDICAL

Certificat Médical fourni ▫ oui ▫ non

Si vous avez fourni un certificat médical en 2017ou 2018, merci de remplir l'attestation ci-après en vous aidant du questionnaire de santé QS-SPORT

ATTESTATION QS sport

Pour les personnes majeures :

Je soussigné M/Mme……, atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du sportif.

Pour les mineurs :

Je soussigné M/Mme……,
en ma qualité de représentant légal de……,
atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et a répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Date et signature du représentant légal.

POUR LES JUDOKAS

Catégorie :……..……**Ceinture** ……..

Commande de kimono
Vous souhaitez commander un kimono, taille du judoka : ……..
(les tarifs varient en fonction des tailles, n'hésitez pas à nous demander)

Tous en Club
Le Département du Val de Marne proposait une aide financière l'année dernière pour les habitants du Val de Marne, ayant une licence et touchant soit l'Allocation Rentrée Scolaire (ARS), soit l'Allocation d'Education d'Enfant Handicapé (AEEH), soit l'Allocation Adulte Handicapé (AAH).
Si cette aide est renouvelée cette année et que vous souhaitez en profiter, merci de nous préciser quelle allocation vous concerne : ……..

REGLEMENT

Montant total : ……

Je souhaite une facture : ▫ oui ▫ non

Seuls les règlements en chèques à l'ordre du COP et coupons sport ou ANCV sont acceptés.
Les règlements en espèce ne sont pas acceptés.

Le règlement peut se faire en 3 fois, les 3 chèques devant être donnés lors de l'inscription. Ils seront alors débités chaque trimestre (octobre, janvier et avril).

Conformément au règlement intérieur, aucun remboursement ne sera possible sauf en cas de problème de santé (à l'appui d'un certificat médical) ou déménagement (avec document prouvant le déménagement).

Toute inscription ne sera validée que si l'ensemble du dossier est complet (bulletin d'inscription + certificat médical + règlement complet).

En signant ce bulletin d'adhésion,

1. **Je suis informé(e) que le COP sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion et j'autorise le COP à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.**

2. **J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter**

3. **Je donne mon accord pour être pris en photo/pour que mon enfant soit pris en photo, ainsi qu'à la publication de ces photographies liées directement à la manifestation en question, et note que la publication ne donne pas droit à une rémunération (rayez cette mention si vous refusez la prise de photo et la diffusion)**

<u>Date et signature :</u>

Cadre réservé au COP

fiche d'inscription complète ▫ certificat médical ou QS SPORT ▫ Assoconnect ▫ Gmail ▫ Licence ▫ règlement ▫