

# CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

- Paiement
- Visite Médicale
- Fiche d'inscription

Modalité de paiement	Chèques	Espèces

## INSCRIPTION 2017-2018



6 square du berry, 91300 Massy  
Tel : 06.19.13.68.57  
Mail : laurent.legrand@humanitaria.fr  
Site : www.humanitaria.eu

### - PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR

- Fiche d'inscription dûment remplie et signée
- Paiement complet
- Certificat médical mentionnant l'activité pratiquée

***L'inscription ne sera effective qu'après avoir fourni la fiche d'inscription et le règlement de la cotisation.***

### - RENSEIGNEMENTS

**Nom et prénom :** .....

**Sexe :**  Masculin  Féminin

**Date de naissance :** .....

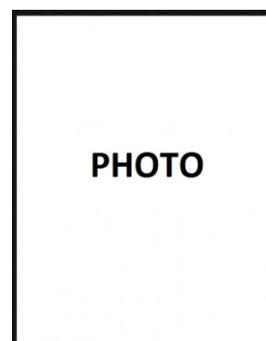
**Code postal :** .....

**Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**Mail :** .....

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**  
.....



CHOIX	DISCIPLINES	AGES	JOURS HORAIRES	LIEUX	MONTANTS COTISATION
<input type="checkbox"/>	Mixed Martial Arts	A partir de 16 ans	Mercredi/18h00-20h00 Mercredi/21h30-22h30 Vendredi/17h30-19h30 Dimanche/10h30-13h30	Dojo Poterne Dojo Poterne Dojo Poterne Dojos COS	150 euros
<input type="checkbox"/>	Musculation	A partir de 16 ans	Lundi/20h30-22h00 Mercredi/20h30-22h00	Parc des sports Parc des sports	30 euros
<input type="checkbox"/>	Danse orientale	A partir de 16 ans	Lundi/19h30-20h30	Gymnase Mogador	75 euros
<input type="checkbox"/>	Lady Fitness	A partir de 16 ans	Lundi/20h30-22h00 Jeudi/20h30-22h00	Gymnase Mogador Parc des sports	120 euros
<input type="checkbox"/>	Foot en salle	A partir de 18 ans	Dimanche/18h30-20h00	Gymnase Jean Moulin	15 euros

Autorisation parentale  
(Obligatoire pour les mineurs)

Je soussigné(e) M/Mme/Mlle : .....

- Déclare exactes les informations portées sur cette fiche d'inscription
- Autorise mon fils/ma fille ..... à recevoir les premiers soins d'urgence en cas d'accident, lors de toutes les activités à laquelle votre enfant participe.

Médecin de famille (nom, adresse, n° de téléphone) : .....  
.....

Autorise que l'image de mon enfant soit utilisée dans le cadre de communication interne et externe de l'association.

Fait à ....., le ...../...../.....

**Signature** (du représentant légal et/ou des deux parents)