A.C.A.P.S « SPORT POUR TOUS » SAISON 2021/2022 N

FICHE D'INSCRIPTION OBLIGATOIRE POUR L'ASSURANCE

A rendre signée avec chèque de cotisation **dès la rentrée** : **55 €** pour une personne majeure, **30€** pour une personne mineure et 8**5 €** pour un couple (Deux personnes selon les lois en vigueur ou un parent et son enfant mineur).

Nous acceptons les paiements par chèque, en espèces et les participations CE.

NOM & Prénom : **né(e) le :**

Adresse :

Code postal : **VILLE :** **Tél. :**

Adresse e-mail (écrire très lisiblement)

CERTIFICAT MEDICAL obligatoire à donner lors de l'inscription

Veuillez renseigner ci-dessous les activités pratiquées :

Réservé à l'ACAPS

Certificat Médical : ☐ QS sport : ☐
Moyen de Paiement : Espèces :
Chèque :
Bon CE :

Carte adhésion : OUI NON

Activité	Animateur	Lieu	Jour	Heure
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..
……..	……..	……..	……..	……..

Pour les mineurs :

Personne responsable à prévenir en cas d'urgence :

Père - Mère - Autre (1) **NOM :** ..... **Prénom :** .....

N°Téléphone obligatoire : ..... L'ACAPS décline toutes responsabilités liées à l'absence de possibilité de joindre un parent en cas de problème.
La personne responsable s'engage, également, à vérifier que l'animateur ou l'animatrice est bien présent(e) avant de laisser l'enfant sur le lieu de l'activité et à venir le rechercher à la fin du cours.

(1) rayer les mentions inutiles

L'adhérent(e) ou pour les mineurs, la personne responsable, certifie :
- que les renseignements indiqués ci-dessus sont exacts.
- avoir pris connaissance que l'ACAPS n'est pas responsable de l'adhérent(e) en dehors des horaires des activités proposées.
- autoriser à exploiter gratuitement toutes les images, de l'adhérent(e), prises lors des activités de l'ACAPS.

DATE : SIGNATURE (pour les mineurs, signature de la personne responsable)