



# SECTION ATHLETISME

Saison 2017/2018



## ◆◆ FICHE D'INSCRIPTION ◆◆

NOM \_\_\_\_\_  
 Prénom \_\_\_\_\_  
 Date de naissance \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 Adresse \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Téléphone Domicile \_\_\_\_\_  
 Portable Mère \_\_\_\_\_  
 Portable Père \_\_\_\_\_  
 Portable Jeune \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_



### COTISATION

DROIT D'ENTREE (3 mois automne ou hiver)		TOTAL
1 <sup>er</sup> enfant	30 €	
2 <sup>eme</sup> enfant	25 €	

Règlement  Espèces  Chèque (à l'ordre de C. S. Tignes)



### MODALITES

- Sont concernés UNIQUEMENT les enfants nés en 2003-2004-2005-2006-2007-2008.
- Joindre obligatoirement un certificat médical de « non-contre-indication à la pratique de l'athlétisme »
- Joindre obligatoirement une attestation d'assurance extra-scolaire



### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ (mère, père) autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à participer aux activités proposées dans le cadre de la Section Athlétisme de l'Association CLUB DES SPORTS DE TIGNES.

J'autorise le Club pour la saison 2017/18 à utiliser des photos de mon enfant prises lors des séances d'athlétisme dans le cadre de la Vie du Club (Facebook, Dauphiné Libéré, site internet, écran Maison de Tignes....)

Oui Non (barrer la mention inutile)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature :