



SECTION ATHLETISME

Saison 2018/2019



◆◆ 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 ^{er} enfant	30 €	
2 ^{ème} enfant	25 €	

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



MODALITES

- Sont concernés UNIQUEMENT les enfants nés en 2004-2005-2006-2007-2008 et 2009.
- 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 2018/19 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 :