

IDEAL
Bulletin d'adhésion 2017

NOM:.....
PRENOM:
DATE DE NAISSANCE :.....
ADRESSE :.....
.....
TEL FIXE: MOBILE:
E-MAIL:

PERE: NOM et PRENOM:.....
ADRESSE:.....
.....
TEL:
E-MAIL:
PROFESSION:

MERE: NOM et PRENOM:
ADRESSE:.....
.....
TEL:
E-MAIL:
PROFESSION:

Pour les mineurs, personne à prévenir en cas de besoin:

ACTIVITE : DANSE

ENGAGEMENT*:

je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur OUI NON

j'accorde mon droit à l'image (article 9 du code civile) OUI NON

PIECES A FOURNIR: 1 certificat médical de moins de 2 mois
1 photo d'identité

REGLEMENT*: 80euros / année qui comprend la cotisation à l'assoaiton + la licence FSCF +
assurance individuelle MINI de la FSCF
possibilité de régler en 3 fois
par CHEQUE ESPECE

Affiliée à la FSCF: Fédération Sportive et Culturelle de France

* Barrer la mention inutile