Penchak Silat

Bulletin d'inscription 2017/2018

Rentrée le lundi 11/09 à 19h !

*Merci de remettre au Secrétaire Kim LY, votre **DOSSIER COMPLET***

Cadre réservé à l'association ASPIC LR

** FPE : ----------

- **NOM** : …… **PRÉNOM** : ……
- **ADRESSE** : ……
- **N° GSM** : …… **DATE DE NAISSANCE** : ……
- **EMAIL** (En MAJ) : ……

(Utilisé que par l'association : contact infos, stages, nouveautés…)

Personne à contacter en cas d'urgence : Nom/prénom : ……

- N° GSM : …… Tél. bureau : ……

Votre Médecin traitant : Nom/prénom : ……

- N° GSM : …… Tél. cabinet : ……

AUTORISATION PARENTALE

> Je soussigné(e) …… , autorise mon fils/ma fille (rayer la mention inutile) …… à pratiquer le Penchak Silat/et disciplines associées.

Signature :

INSCRIPTION 2017/2018

Cotisation 185 € + Licence sportive* 35 € soit Total : …… €**

Pièces à fournir :

- ✓ Bulletin d'inscription signé + règlement intérieur
- ✓ Certificat médical moins de 3 ans (sauf si donné en 2016/2017)
- ✓ Règlement de 185 Euros (par chèque à l'ordre de ASPIC)

** En supplément pour les adhérents souhaitant faire de la compétition et/ou passer des diplômes et grades fédéraux et avoir accès aux cours de Saintes.*
*** Facilités de paiement (échéancier) sur demande. Aucun remboursement ne sera effectué.*

❍ J'autorise l'association ASPIC à diffuser mon image sur tous supports (internet, journaux, affiches...).

❍ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

❍ Je suis informé(e) que l'association ASPIC me couvre en responsabilité civile auprès de l'assurance « Associa 3 » du Crédit Mutuel. Je peux souscrire à une assurance personnelle de mon choix en complément. A : …… Le : ……

Signature :

ASPIC LR

CONTACT : Kim LY 0660158581 aspic.penchak@gmail.com www.penchak-aspic.fr