

FEUILLE D'INSCRIPTION

ADHERENT :

NOM Prénom

Date de naissance / /

Adresse
.....
.....

Code postal Ville

N° de téléphone Dom. : Port. : Tél professionnel :

Adresse Email :
.....

Si l'adhérent est mineur renseignements obligatoires :

NOM du responsable Prénom

Téléphone où le responsable est joignable dans la journée :

L'enfant mineur reste sous l'entière responsabilité de ses parents tant que ceux-ci n'ont pas constaté la prise en charge effective de l'enfant par une personne de l'encadrement de l'association.

Dès la fin du cours la responsabilité de l'association se trouve dérogée.

DOCUMENTS A FOURNIR (obligatoirement pour la rentrée) :

- Certificat médical daté de moins d'un mois à la date de reprise des cours
- justificatif de l'employeur pour les adhérents travaillant sur la commune
- autorisation parentale à remplir obligatoirement au dos de la feuille
- 1 photo d'identité

Tout adhérent dont le dossier est incomplet se verra refuser l'accès aux cours

CONDITIONS :

L'adhérent autorise l'association à utiliser les renseignements fournis pour la constitution du fichier informatique ainsi que, le cas échéant, la parution de photographies sur le site Internet de l'association et les éditions locales.

L'adhérent accepte les conditions précitées et s'engage à respecter le règlement intérieur dont il a pris connaissance.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Association AMAR.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour : vous contactez, assurer le traitement de votre inscription et gérer votre adhésion. Vos informations personnelles sont conservées aussi longtemps que nécessaire pendant la gestion de votre adhésion.

La signature de votre demande d'adhésion vaut acceptation des conditions décrites ci-dessus.

Date

Lu et approuvé
Signature

Savate Boxe Française 2022 / 2023

: aux

Cross Training, Savate

- Président de la section trésorier
 Enfant d'un président, trésorier (rayer les mentions inutiles)
 3ème enfant à l'AMAR
 Autres (préciser).....

	RUNGISSOIS	Adhérent travaillant sur RUNGIS	EXTERIEURS
Adhésion AMAR annuelle obligatoire Paiement par chèque individuel	<input type="checkbox"/> 35 €	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 60 €
<u>Adultes et ados F/H nés à partir de 2006</u>			
- Savate BF + Cross Training Boxe (licence comprise)	<input type="checkbox"/> 209 €	<input type="checkbox"/> 214 €	<input type="checkbox"/> 219 €
- Cross Training Boxe	<input type="checkbox"/> 128 €	<input type="checkbox"/> 133 €	<input type="checkbox"/> 138 €
<u>Pré-ados (collège) F/G nés de 2007/2010</u>			
- Savate BF : - 2 cours (licence comprise)	<input type="checkbox"/> 134 €	<input type="checkbox"/> 139 €	<input type="checkbox"/> 149 €
<u>Enfants (primaire) F/G nés de 2011/2015</u>			
- Savate BF : - 1 cours (licence comprise)	<input type="checkbox"/> 119 €	<input type="checkbox"/> 134 €	<input type="checkbox"/> 144 €
TOTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Chaque adhérent doit vérifier sa souscription à une assurance responsabilité civile.

MODE DE PAIEMENT

Chèque adhésion Amar + chèques paiement des cours, sont à établir à l'ordre de AMAR TG.

Si inscription au 2^e trimestre : possibilité paiement en 2 chèques. Au 3^e trimestre : 1 seul chèque (+ chèque adhésion Amar)

Référence des chèques :

Banque..... N° chèque..... Montant..... **Adhésion remis en septembre**
Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Octobre
Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Novembre
Banque..... N° chèque..... Montant..... remis Décembre
ANCV..... N° chèque..... Montant.....
PASS'PORTS Rungis Montant.....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M., Mme,

Père, mère, tuteur de l'enfant, NOM..... Prénom

Autorise son adhésion au sein de l'Association Municipale Athlétique Rungissoise (A.M.A.R.) pour la pratique de la SAVATE BOXE FRANCAISE, et la participation à tous les déplacements proposés (rencontres, matchs, sorties...) pour lesquels je serais prévenu(e) en temps utile.

Je déclare m'astreindre aux règlements d'usage de l'association et de ses activités, et à régler toute somme correspondant à l'activité pratiquée.

Fait àle.....

Signature du responsable

Un seul cours d'essai autorisé – Certificat médical obligatoire

Toute année commencée est due

www.amar-sports.com