

# BULLETIN D'INSCRIPTION 2019

# FORMULES CLUB



Remplissez soigneusement ce bulletin puis retournez-le à :

ESB La Torche - Pointe de La Torche - 29120 PLOMEUR

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ..... à : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

FORMULE CHOISIE :	Cycle choisi:
<input type="checkbox"/> SUPER GROMMETS ..... Samedi 14h00-16h00	• Printemps <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> GROMMETS ..... Samedi 14h00-16h00	• Automne <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> KIDS & GIRLS ..... Samedi 10h00-12h00	• A l'année <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> KIDS & GIRLS ..... Samedi 14h00-16h00	• Licence loisir <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> MASTERS ..... Masters 16h 00-18h00	• Licence compétition <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> SUNDAY ..... Dimanche 14h00-16h00	
<input type="checkbox"/> ROOKIES 1 séance /sem ..... Mercredi 15h30 ou Samedi 9h30	
<input type="checkbox"/> ROOKIES 2 séances /sem ..... Mercredi 15h30 & Samedi 9h30	

EN CAS D'ACCIDENT:
<i>(Personnes à prévenir)</i>
Nom : .....
Prénom : .....
Téléphone : .....
Portable : .....
Problèmes médicaux à signaler : ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... ..... .....

AUTORISATION PARENTALE:
<i>(Pour les mineurs)</i>
Je soussigné.....
Autorise mon fils / ma fille..... à suivre les activités décrites sur ce bulletin. Je certifie qu'il/elle est médicalement apte à la pratique sportive. En conséquent, je dégage l'ESB La Torche de toute responsabilité en cas d'accident lui survenant, ou provoqué par suite de son inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page <a href="http://www.twenty-nine.com/terms-conditions/">www.twenty-nine.com/terms-conditions/</a> disponible sur notre site.
Fait à : .....
Le : .....
Signature :

DECHARGE:
<i>(Pour les majeurs)</i>
Je, soussigné .....
..... certifie que je suis médicalement apte à la pratique sportive. En conséquence, je dégage Twenty-Nine de toute responsabilité en cas d'accident me survenant, ou provoqué par suite de mon éventuelle inaptitude physique ou médicale ou non respect des consignes du moniteur. Je déclare avoir pris connaissance des informations de la page <a href="http://www.twenty-nine.com/terms-conditions/">www.twenty-nine.com/terms-conditions/</a> disponible sur notre site.
Fait à : .....
Le : .....
Signature :

---> J'autorise l'ESB La Torche à utiliser mon image sur des supports de communication (site web, flyers...):  OUI  NON