



# Fiche de renseignements

**2018 / 2019**

N° Adhérent :

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : ...../...../..... Âge :

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... / .....

Mail : .....

Je souhaite suivre les entrainements dirigés du jeudi:	OUI	NON
Je souhaite faire de la compétition:	OUI	NON

## EN CAS D'URGENCE :

Prévenir : ..... OU .....

Tél : ..... Tél : .....

Je soussigné, .....

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ABC/L et de la salle de sport et m'engage à les respecter
- Autorise la diffusion des photos et/ou vidéos prises dans le cadre des activités, afin de les promouvoir sur des documents impression « papier » et images « Internet »

Fait à :

Le / / 201 ..

Signature :