FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2016-2017 aux activités de l'A.S.B.L LIBENE ET FORME

☐ Abonnement
☐ Carte
☐ FFG ……
☐ Certif médical

NOM : ……**PRENOM** :……

Date de Naissance : ……/……/…….. N°GSM : ……/…….

Adresse : ……..

Code Postal : ……LOCALITE : ……
Adresse E-Mail (en lettres imprimées):

Personne à prévenir en cas d'urgence (à l'heure des cours) :
Nom……GSM……

Cours suivi (s)

☐ Zumba Kids Junior (4 à 8 ans) Orbais (Perwez) ☐ Zumba Kids (8 à12 ans) Orbais (Perwez) ☐ Zumba Fitness Orbais (Perwez)

☐ Zumba Kids Junior (4 à 8 ans) Mozet (Gesves) ☐ Zumba Kids (8 à12ans) Mozet (Gesves)
☐ Abdos Fessiers Mozet (Gesves)

☐ Zumba Fitness Andenne

Pour les mineurs :
Nom du médecin traitant …… Tel…….
J'autorise :
Oui ☐ Non ☐ Les responsables du club à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident
Oui ☐ Non ☐ Le club à prendre des photos et à filmer l'adhérent à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il/elle participe et autorise sur publication dans le journal, le site internet ainsi que dans les articles concernant le club dans les médias
Oui ☐ Non ☐ Mon enfant à partir seul à la fin des activités
Oui ☐ Non ☐ M/Mme …… à prendre en charge mon enfant à la fin de ses activités et m'engage à signaler tout changement de personne.

Documents à fournir pour l'inscription :
- Fiche d'inscription individuelle
- Certificat médical d'aptitude à la pratique de votre discipline (daté et signé de moins de 3 mois)
- Preuve de paiement de **l'assurance obligatoire annuelle de 20€**

Date et signature obligatoires de l'adhérent, (ou si mineur, du représentant légal)

Date :	**Signature :**	**Nom représentant légal (pour les mineurs)**
……/……/…….	**……**	**……**

AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA EFFECTUE EN CAS D'ARRET EN COURS D'ANNEE