

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

*Seuls les dossiers complets et accompagnés de la cotisation seront traités*



## Identité du/de la licencié(e)

Nom :

Prénom :

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Lieu de naissance :

Nationalité :   → Française                      → Union Européenne                      → Etrangère

Adresse :

Code postal :

Ville :

**Père** ✨ représentant légal

**Mère** ✨ représentante légale

Nom et Prénom

Nom et Prénom

Profession

Profession

Portable

Portable

Mail

Mail



**Cotisation : 170,00 € par enfant \*150,00 € à partir du deuxième enfant (fratrie)**  
*Comprend : licence + package (survêtement Nike, short, chaussettes), un goûter offert à la fin de chaque entraînement du mercredi, un tarif spécial licencié pour toute participation aux stages.*



### **Modalités de paiement**

Espèces ou \*chèque(s) à l'ordre de l'ASLGM

\*Possibilité de régler en 3 fois maxi

L'INSCRIPTION ENCLENCHERA L'ACHAT DE LA TENUE : AUCUN REMBOURSEMENT NE POURRA ETRE EFFECTUE

### **Avez-vous besoin d'attestations de paiement ?**

Pour l'adhésion au club

→ oui

→ non

Pour la participation aux stages

→ oui

→ non

ASLGM- ASSOCIATION SPORTIVE LA GRANDE MOTTE

34280 LA GRANDE MOTTE






aslgm34@gmail.com

aslgm.fr

06.09.15.29.06

## ***Pièces à fournir***

---

-  Photo d'identité récente
-  Photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille
-  Photocopie de l'attestation d'assurance civile de l'enfant
-  Certificat médical d'aptitude à la pratique du sport
-  Formulaire FFF, règlement intérieur, chartre et présent dossier d'inscription dûment remplis et signés ainsi que la cotisation.

## ***Autorisations***

---

- ➔ J'ai pris connaissance du règlement intérieur et de la charte et je les accepte
- J'autorise le transport de mon enfant pour les déplacements par un parent ou un(e) dirigeant(e) licencié(e)
- J'autorise le responsable de son équipe à lui faire dispenser les soins nécessaires en cas d'urgence \* *Contraintes médicales* : .....
- J'autorise mon enfant à être pris en photo lors des manifestations sportives effectuées avec l'ASLGM
- J'accepte la publication, sans contrepartie financière, sur le site officiel du club aslgm.fr et/ou la page Facebook ASLGM

Je soussigné(e) **Nom** **Prénom**  
si représentant légal **Père/Mère/Tuteur légal**

- Autorise mon enfant à rentrer seul
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul des matchs et/ou des entrainements.

Noms et téléphones des personnes susceptibles de récupérer l'enfant

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Signature du licencié (majeur)

Signature du représentant légal (mineur)

---

## **Cadre réservé à l'administration**

Catégorie : \_\_\_\_\_ Dossier remis le : \_\_\_\_\_

Traité le : \_\_\_\_\_ Par : \_\_\_\_\_