



DOSSIER D'INSCRIPTION 2017/2018

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

Étrangère

Adresse :

Code postal :

Ville :

Père représentant légal

Mère représentante légale

.....
Nom et Prénom

.....
Nom et Prénom

.....
Profession

.....
Profession

.....
Portable

.....
Portable

.....
Mail

.....
Mail



Cotisation : 160,00 € par enfant *140,00 €/enfant 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.

* **Dans l'éventualité d'un règlement échelonné, l'équipement ne sera remis au licencié qu'après le paiement total de la cotisation**



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






290, allée de la Camargue Le clos de la pinède 34280 LA GRANDE MOTTE

aslgm34@gmail.com

aslgm.fr

06.09.15.29.06

Pièces à fournir (1 - nouveaux inscrits - 2 - renouvellement)

-  Photo d'identité récente (1)
-  Photocopie de la carte d'identité ou du livret de famille (1)
-  Photocopie de l'attestation d'assurance civile de l'enfant (1)
-  Certificat médical d'aptitude à la pratique du sport (FFF) (1)
-  Formulaire FFF, règlement intérieur, charte et présent dossier d'inscription dûment remplis et signés ainsi que la cotisation. (1 et 2)

Autorisations

- 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 : _____