



# FICHE D'INSCRIPTION

## ANNEE 2012 – 2013

**ADHESION FAMILIALE à l'ALCA du 01/09/2012 au 31/08/2013**

18 € famille d'Auffargis     20 € famille d'autres communes

NOM de la FAMILLE \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Téléphone : 01 \_\_\_\_\_ 06 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ACTIVITE PRATIQUEE** : \_\_\_\_\_

**\* Pour toute activité sportive vous devez nous fournir impérativement un certificat médical d'aptitude dans le mois suivant le début du cours. Dans le cas contraire, l'ALCA ne peut être tenue responsable de tout incident médical**

NOM et Prénom du PARTICIPANT : \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation pour l'activité \_\_\_\_\_ € payée par :

Chèque à l'ordre de ALCA                       Ou en espèces

**REGLEMENT** à envoyer à la trésorière de l'ALCA :

Aline PARISOT 32 rue du Pont des Murgers 78610 AUFFARGIS

*\* Il ne pourra y avoir de remboursement qu'en cas de déménagement ou de contre-indication médicale en cours d'année.*

**\* autorisation d'utilisation de photos** :  « **J'ACCEPTE** que les photos où apparaît mon image ou celle de l'un des membres de ma famille, puisse être utilisées librement par l'ALCA aux fins de sa communication (documents ou internet) ».

**JE N'ACCEPTE PAS**

Auffargis le

Signature



# FICHE D'INSCRIPTION

## ANNEE 2012 – 2013

**ADHESION FAMILIALE à l'ALCA du 01/09/2012 au 31/08/2013**

18 € famille d'Auffargis     20 € famille d'autres communes

NOM de la FAMILLE \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

Téléphone : 01 \_\_\_\_\_ 06 \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**ACTIVITE PRATIQUEE** : \_\_\_\_\_

**\* Pour toute activité sportive vous devez nous fournir impérativement un certificat médical d'aptitude dans le mois suivant le début du cours. Dans le cas contraire, l'ALCA ne peut être tenue responsable de tout incident médical**

NOM et Prénom du PARTICIPANT : \_\_\_\_\_

Montant de la cotisation pour l'activité \_\_\_\_\_ € payée par :

Chèque à l'ordre de ALCA                       Ou en espèces

**REGLEMENT** à envoyer à la trésorière de l'ALCA :

Aline PARISOT 32 rue du Pont des Murgers 78610 AUFFARGIS

*\* Il ne pourra y avoir de remboursement qu'en cas de déménagement ou de contre-indication médicale en cours d'année.*

**\* autorisation d'utilisation de photos** :  « **J'ACCEPTE** que les photos où apparaît mon image ou celle de l'un des membres de ma famille, puissent être utilisées librement par l'ALCA aux fins de sa communication (documents ou internet) ».

**JE N'ACCEPTE PAS**

A Auffargis le

Signature