

Licencié (e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Certificat médical en date du :

Coordonnées de contact pour l'année

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Adresse mail (**Important!**) :

Inscription (+5€ pour les non sautronnais)

(Cocher la case correspondante à votre cours)

Stretching (175€)

CP (165€)

Collège/Ados (190€)

Adulte mercredi (215€)

CE1 (165€)

Lycée (215€)

Adulte vendredi (215€)

CE2 (165€)

Etudiant (215€)

Adulte avancé mardi (245€)

CM1 (165€)

CM2 (165€)

Barre à terre (185€)

Barre à terre (185€)

Paiement :

1 fois

2 fois

3 fois

Besoin d'une attestation CE :

Oui

Non

Je soussigné(e) (Nom et prénom)

Agissant en tant que majeur ou père, mère, responsable légal (*raier la mention inutile*)

Cocher les cases ci-dessous, correspondantes à vos réponses

1- MAJEUR : Atteste avoir fourni un certificat médical de moins de 3 mois (nouvelle inscription ou renouvellement de plus de 3 ans)

Atteste avoir complété le questionnaire Santé «QS-SPORT» cerfa 15699 ou QS SPORT MINEUR (pour TOUS MINEURS) et que toutes les réponses sont «**NON**» (renouvellement d'inscription avec certificat médical de moins de 3 ans pour les MAJEURS)

2- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association MJS affiché dans le vestiaire de la salle Sirrah et sur le site internet (modernjazzstretching.fr) et en accepte toutes les clauses

3- Autorise N'autorise pas

Les responsables MJS à prendre pour mon enfant les dispositions nécessaires en cas d'accident grave

4- Autorise N'autorise pas

Les responsables de MJS à utiliser gratuitement sur ses supports d'information et de communication toute photographie et/ou vidéo de moi même ou de mon enfant prise dans le cadre des activités du club*

5- Autorise N'autorise pas L'association MJS à m'envoyer des e-mails informatifs

* Les données personnelles, images ou photos des adhérents restent au sein de l'association et sont stockées sous forme papier et numériques par les membres du bureau (+référentes) pour le bon fonctionnement de l'association.

Fait le (date)
à (lieu)

Signature