



NOM.....Prénoms.....

Date de naissance.....Lieu.....

Adresse

Nom Prénom du ou des
responsables.....

N° Téléphone 1).....

2).....

Adresse mail 1).....

2).....

PARTIE RESERVEE AUX CHEMINOTS et AYANTS DROITS

N° C.P.....

C.E. d'appartenance.....

Droit à l'image : (OUI) (NON)

Nîmes le

(Signature)

RESERVE CLUB

Date d'inscription.....Certificat Médical..... Q.M*

N° LICENCE.....Attestation.....

<i>Frais de dossier (primo-inscription)</i>	10€
<i>1 cours semaine (uniquement cours Maternelles /C.P./CE1)</i>	150€
<i>2 cours semaine</i>	190€
<i>Cheminot actif & ayant droit</i>	60€
<i>Licence F.F.J.D.A.</i>	41€
TOTAL	

REGLEMENT

	Banques	Numéros
CHEQUE		- - - -
VIREMENT		
ESPECES		
A.N.C.V. C.S.		
A.N.C.V. C.V.		
C.C.A.S.		
Pass'Sport		
DIVERS		
TOTAL		

RESTE DU.....

***questionnaire médical pour majeur ou mineur pour les licenciés qui ont déjà fourni un certificat médical la ou les saisons précédentes.**