 **SORGUES ROCK & SWING**

**Photo**

Association Loi 1901 du 01/10/91

Membre de la Fédération Française de Danse

**FICHE D’INSCRIPTION 2016 / 2017**

**N° Adhérent :       *(ne pas remplir)***

**Merci d’écrire lisiblement vos coordonnées (notamment mail et téléphone)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nom : | | | Prénom : | | | |
| Date de naissance : | | | | Âge : | | |
| Adresse personnelle : |  | | | | Portable Adhérent : | |
| Portable Mère : | |
| Portable Père : | |
| Mail Adhérent : | | | | | | |
| Mail Parents : | | | | | | |
| Nom(s) du (ou des) Responsable(s) légal(aux) : | | | | | | |
| Situation Familiale : | | | | | | |
| Nom et Adresse du Médecin de Famille - Ville : | |  | | | | Tél du Médecin : |
| Allergies ou Problèmes particuliers de Santé : | | | | | | |
| Discipline(s) choisie(s) : | | | | | | |

A fournir **impérativement** avec la fiche d’inscription :

* ***un certificat médical*** autorisant la pratique de la (ou des) discipline(s) choisie(s)
* ***l’autorisation de prise de photographies*** *et leur utilisation en interne*
* ***un justificatif d’assurance individuelle accident*** *(de type extra-scolaire sauf licencié FFD)*
* ***pour les compétiteurs uniquement : le règlement intérieur*** *signé par chaque compétiteur ou son responsable légal (pour les enfants mineurs)*
* ***le montant de l’inscription au Club, soit 12.50 euros***
* ***2 enveloppes timbrées à votre nom et adresse (par famille)***

L’inscription au Club comprend :

**L’adhésion annuelle et une assurance Responsabilité Civile**.

**L’inscription au Club ne couvre pas** :

Les cours de danse

L’assurance Individuelle Accident (Dommages corporels) (sauf licencié FDD)

**Nous reconnaissons avoir pris connaissance de tous les renseignements ci-dessus, et certifions exacts les renseignements fournis.**

**Lu et approuvé,**

**(signature de l’adhérent,   
des parents ou responsables légaux   
pour les enfants mineurs)**