

FAMILLE : .....

.....

## DOSSIER SAISON 2021 - 2022

### REPRESENTANT(E) DE LA FAMILLE ET/OU RESPONSABLE LEGAL(E) DES JEUNES MINEURS

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL ..... VILLE : .....

TELEPHONES : .....

MAIL\* : .....

\* : En lettre CAPITALE si manuscrit . (tiret bas sous les pointillés, tiret haut au dessus des pointillés)

### AUTRE REPRESENTANT(E) ET/OU RESPONSABLE LEGAL(E) DES JEUNES MINEURS

NOM : ..... PRENOM : .....

ADRESSE\*\* : .....

CODE POSTAL ..... VILLE : .....

TELEPHONES : .....

MAIL : .....

\*\* : si différente

### ATTESTATION MEDICALE

Je déclare avoir précédemment fourni un certificat médical daté de moins de 3 ans à ce jour ou atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé. Cela vaut pour chaque adhérent inscrit à une activité

***je sais qu'à travers cette attestation j'engage ma propre responsabilité.***

### REGLEMENT INTERIEUR

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association.** J'ai noté que ma participation ou celle de mon enfant à l'activité vaut acceptation des différentes dispositions qui y figurent.

Fait à ..... le .....

Signature :

Pièce(s) à fournir pour dossier complet :

Une enveloppe timbrée par famille

Le règlement des activités

Questionnaire médical par inscrit si besoin

Un justificatif de domicile pour les Fondettois

## ACTIVITES

	<b>FRAIS DE DOSSIER PAR ADHERENT</b>	<b>5€</b>
ADHESION STAGE 3€ <input type="checkbox"/>	ADHESION BIB 8€ <input type="checkbox"/>	ADHESION JEUNESSE 8€ <input type="checkbox"/>
		<b>1er ADHERENT 21€</b> <input type="checkbox"/>
NOM	.....	PRENOM
DATE DE NAISSANCE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
<b>SOUS TOTAL ADHERENT 1</b>		(A) .....

	<b>FRAIS DE DOSSIER PAR ADHERENT</b>	<b>5€</b>
ADHESION STAGE 3€ <input type="checkbox"/>	ADHESION BIB 8€ <input type="checkbox"/>	ADHESION JEUNESSE 8€ <input type="checkbox"/>
		<b>2eme ADHERENT 16€</b> <input type="checkbox"/>
NOM	.....	PRENOM
DATE DE NAISSANCE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
<b>SOUS TOTAL ADHERENT 2</b>		(B) .....

	<b>FRAIS DE DOSSIER PAR ADHERENT</b>	<b>5€</b>
ADHESION STAGE 3€ <input type="checkbox"/>	ADHESION BIB 8€ <input type="checkbox"/>	ADHESION JEUNESSE 8€ <input type="checkbox"/>
		<b>3eme ADHERENT 8€</b> <input type="checkbox"/>
NOM	.....	PRENOM
DATE DE NAISSANCE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
ACTIVITE	.....	.....
JOUR ET HEURE	.....	
<b>SOUS TOTAL ADHERENT 3</b>		(C) .....

<b>TOTAL (A+B+C)</b>	.....
----------------------	-------

**VEUILLEZ BIEN VERIFIER VOS MONTANTS POUR QUE LE DOSSIER SOIT PRIS EN COMPTE. (CF FICHE EXPLICATIVE)**