



Formulaire d'inscription

Saison 2024-2025

ALB Ecole du sport
1 Place du Bois Jacques
448300 Bouaye
alb.ecoledusport@gmail.com

Enfant adhérent

Nom : Prénom :
Date de naissance :
Adresse :

Activité (sélectionner le créneau souhaité)

<input type="checkbox"/> Eveil au sport (pour les enfants nés en 2020)	<input type="checkbox"/> Ecole du sport (pour les enfants nés en 2019 ou 2018)	
Complexe sportif René Gautier - Bouaye	Complexe sportif Bellestre - Bouaye	
Mercredi de 16h à 16h45	<input type="checkbox"/> Vendredi de 17h15 à 18h15	<input type="checkbox"/> Vendredi de 18h15 à 19h15

Le nombre de place pour chaque créneau est limité, une confirmation sera envoyée début septembre.)

Tarif de la licence (comprenant la licence Ufolep) : 110€

Mode de règlement :

<input type="radio"/> Virement bancaire Mode de paiement privilégié - indiquer le nom et prénom de l'enfant Intitulé du compte : ALB Ecole du sport IBAN : FR76 1027 8360 1900 0100 0660 121 BIC : CMCIFR2A	<input type="radio"/> Chèque bancaire ou postal Libellé à l'ordre de ALB Ecole du sport A déposer dans la boîte aux lettres de l'ALB : 1 Place du Bois Jacques 448300 Bouaye	<input type="radio"/> Chèques vacances, pass sport A déposer dans la boîte aux lettres de l'ALB : 1 Place du Bois Jacques 448300 Bouaye
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Joindre ce formulaire au règlement

Parents (ou représentants légaux) / Autorisation parentale

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Email :
Personne à prévenir en cas d'urgence (si différent) :
Téléphone :

J'autorise l'enfant dont le nom figure ci-dessus à pratiquer cette activité, dans le cadre de l'association.

J'autorise le club, en cas d'urgence, à transporter l'enfant adhérent dans un centre hospitalier désigné par les pompiers ou le SAMU.

L'association dispose d'une assurance de responsabilité civile, mais il vous appartient de faire le nécessaire pour disposer d'une assurance complémentaire en cas d'accident.

J'autorise le club à utiliser mon image ou celle de mon enfant pour une utilisation de promotion interne au club (résultats dans la presse, affichage, calendrier, site web ou page Facebook du club).

J'atteste avoir répondu par la négative au questionnaire de santé.

Le/...../..... à

Mention manuscrite "Lu et approuvé" suivi de votre signature