

A.S.C.C.

ASSOCIATION SPORTIVE
ET CULTURELLE DE COMBAILLAUX
3 rue des remparts
34980 Combaillaux

RANDO

VTT

AUTRES

ATELIER CREATIF

CLUB MULTIMEDIA

GYM (A.P.E.)

VELO DE ROUTE

COURSE A PIED

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal

Ville

Téléphone domicile : _____

portable : _____

Adresse email : _____

MEDECIN : Nom : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

REGLEMENT : Montant : _____ CHS ESP. Echéance _____

CERTIFICAT MEDICAL Oui Non

Obligatoire :

Je soussigné,(e),....., (responsable de l'enfant), décharge l' A.S.C.C. de toute responsabilité morale et physique et m'engage à fournir un certificat médical dans les meilleurs délais.

J'autorise l'ASCC à publier les photos et vidéos me concernant, prises lors des activités de l'ASCC, sur tout support.

Fait à Combaillaux le / / 2011