



NOM : Date de naissance :
Prénom : Sexe :

Adresse :
Code Postal : Ville :

Coordonnées

Tél Portable Jeune : Mail du Jeune :
Tél Portable Père : Mail des Parents :
Tél Portable Mère :

Droits à l'image :

J'autorise / Je n'autorise pas : l'association à diffuser mon image ou celle de mon enfant prise lors d'entraînements ou compétitions sur les sites internet de l'École de Squash, de la Ligue Bourgogne Franche-Comté et de la Fédération Française de Squash

En cas d'urgence :

J'autorise / Je n'autorise pas : le responsable de la structure à prendre les mesures nécessaires pour l'appel des secours.

Certificat médical :

À remettre avec la Fiche d'Inscription

Mode de règlement et montant de la cotisation : 240 € + 40 € de Licence Jeune

3 chèques de 100 €/ 90 €/ 90 € encaissés chaque trimestre ou 280 € (à l'ordre de : Squash Club Dijonnais)

Fait à : Le :
Signature des parents
ou du représentant légal :