



FICHE D'ADHESION au F.C. OUEST

Saison 2017 - 2018

Joueur libre⁽¹⁾ **Educateur ou Animateur**⁽¹⁾ **Dirigeant**⁽¹⁾

COORDONNEES	<p>NOM :</p> <p>Prénom(s) :</p> <p>Date de naissance : / / 20 (catégorie : U / V)</p> <p>Coordonnées principales (Adhérent/Père/Mère/Tuteur) (2) : Nom, Prénom (si différents du demandeur) :</p> <p>N° Portable : ___-___-___-___-___ Autre N° : ___-___-___-___-___</p> <p>Adresse :</p> <p>E-mail :</p> <p>Coordonnées secondaires (Père/Mère/Tuteur/Autre :) (2) : Nom, Prénom :</p> <p>N° Portable : ___-___-___-___-___ Autre N° : ___-___-___-___-___</p> <p>Adresse :</p> <p>E-mail :</p> <p>Profession adhérent :</p> <p>Profession des parents (pour les adhérents mineur) : Père :</p> <p>Mère :</p> <p>Autres informations à nous communiquer (allergies, lunettes, asthme, etc) : </p>	<p style="text-align: center; color: red;">RESERVE ADMINISTRATIF NE PAS REMPLIR MERCI</p> <p>DT RECEPTION : ... / ... / 201 ...</p> <p>COMPLET LE : ... / ... / 201 ...</p> <p>DT ENREG : ... / ... / 20 ...</p> <p>VALIDE LIGUE LE : ... / ... / 201 ...</p> <p><input type="checkbox"/> ENV</p> <p><input type="checkbox"/> PH</p> <p><input type="checkbox"/> PI</p> <p><input type="checkbox"/> DE : <input type="radio"/> DEMAT <input type="radio"/> QUEST <input type="radio"/> CM <input type="radio"/> SIGN <input type="radio"/> ASS <input type="radio"/> CAT SUP Interdit</p> <p><input type="checkbox"/> CE</p> <p><input type="checkbox"/> FACT</p> <p><input type="checkbox"/> COTIS :</p> <p>=> Paiement COTIS : <input type="radio"/> CH : <input type="radio"/> ANCV <input type="radio"/> ESP</p> <p>OPTIONS PACK : <input type="radio"/> E1 (Veste 30) <input type="radio"/> E2 (sac à Dos 28) <input type="radio"/> D1 (Parka 60) <input type="radio"/> D2 (fuseau 35) <input type="radio"/> D3 (short&cho7 10) <input type="radio"/> V1 (fuseau 35) <input type="radio"/> V2 (sac 30)</p> <p>=> Paiement OPTIONS : <input type="radio"/> CH : ... <input type="radio"/> ESP</p>
C.E.	<p style="text-align: center;">Pour mon <u>Comité d'Entreprise</u>, j'aurais besoin que le club :</p> <p><input type="checkbox"/> (1) édite une facture au nom de :</p> <p><input type="checkbox"/> (1) remplisse le formulaire CE <u>que je fournis avec le dossier</u></p>	
AUTORISATIONS PARENTALES	<p>Je, soussigné..... (Père/Mère/Tuteur/Autre :) (2)</p> <p style="text-align: center;">Autorisation d'hospitalisation et/ou d'intervention chirurgicale</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Autorise les éducateurs et/ou dirigeants du F.C. OUEST à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème de santé de mon enfant, nécessitant une hospitalisation ou une intervention chirurgicale qui serait reconnue urgente par le médecin.</p> <p style="text-align: center;">Photos</p> <p><input type="checkbox"/> (1) Autorise la publication et l'utilisation de photos (sans contrepartie financière et à des fins de communication du Club) représentant mon enfant, prises au cours de l'exercice de son activité sportive et des évènements liés à celui-ci.</p> <p>A, le/...../20..... , Signature :</p>	

(1) : Cocher la case correspondant à votre choix (2) : Rayer les mentions inutiles