### BULLETIN D’INSCRIPTION 2018-2019

**Dossier à remettre au secrétariat**

NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :

Tél. : Port. 1 :

**E-mail (obligatoire) :**˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽ ˽

Adresse : Ville :

### CATEGORIES SENIORS

**COTISATION COMPETITION (sauf catégorie Seniors)**

 **(Maillot + short + chaussettes + flocage des initiales à l’avant du maillot)**

|  |  |
| --- | --- |
| CATEGORIE | MONTANT |
| Seniors | 180.00€**\*** |

**\*Remise de 20€ si l’inscription est réglée avant le 16 Juillet 2018**

**Ordre des initiales désiré : \_\_ \_\_**

**Attention : Une fois l’équipement floqué, il ne sera pas possible d’échanger en cas d’erreur sur la taille**

**EQUIPEMENT FACULTATIF : Payable à la commande**

**Une boutique est à votre disposition pour toute commande d’équipement non proposé dans la cotisation.**

**Entourer la taille souhaitée**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tailles Enfant** | **Tailles Adulte** |
| 3XS30 – 32Inf. à 126 6 – 8 ans | 2XS34 – 36126/1388 - 10 ans | XS38 – 40138/15010 - 12ans | S42 - 44150/162 | M46162/174 | L48174/186 | XL50186/198 | 2XL52198/204 |

**La remise est effective avant le 16 Juillet 2018 inclus, le timbre poste faisant foi.**

**Veuillez faire parvenir votre bulletin d’inscription avec le règlement et la photo à l’adresse suivante :**

**Adrien Léonardi, Bâtiment B, 7 Boulevard Georges Marie Guynemer, 78210 – Saint Cyr l’Ecole**

****

**MODE DE REGLEMENT DE LA COTISATION (indiquez à gauche de la case cochée, le montant réglé):**

* Chèque à l’ordre du F.C.R.H (4 chèques maximum, veillez inscrire les dates d’encaissement au dos des chèques)
* Espèces **🞐**Coupons Sports ANCV **🞐**Carte Bancaire

**Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.**

* J’autorise le F.C.R.H. à utiliser l’image de la personne sur le site du club à des fins de **🞐** OUI **🞐** NON

communication interne ou externe

* J’autorise le F.C.R.H. à utiliser l’image de la personne pour les albums de stickers **🞐**OUI**🞐**NON
* Déclare dégager de toute responsabilité les personnes utilisant leur véhicule en tant

qu’accompagnateur lors du transport de mon fils (fille) pour les sorties organisées **🞐**OUI**🞐**NON

dans le cadre des activités du F.C. Région Houdanaise concernant toutes blessures

ou dommage pouvant lui être occasionnées par un éventuel accident ou tout autre évènement pouvant lui survenir.

****

 **Fait à Houdan**

 **Le**

 **Signature** (des parents pour les mineurs) :

 Fait le à

Signature :