



AFKMSD SAINT BRICE / FORÊT

06 80 14 93 88

infos@afkm.fr

FICHE INSCRIPTION SAISON 2017 / 2018

➤ Informations licencié(e)

M.

Mme

Mlle

📌 Nom

📌 Prénom

📌 N° de rue

📌 Voie, rue, av, bd, etc

📌 Rue

📌 Code postal

📌 Commune

📌 Téléphone n°1

📌 Téléphone n°2

📌 Age

📌 Date de naissance

📌 Adresse mail n°1 du licencié ou de son représentant légal - **IMPORTANT** merci de l'écrire en MAJUSCULE

_____ @ _____

📌 Adresse mail n°2 du licencié ou de son représentant légal - **IMPORTANT** merci de l'écrire en MAJUSCULE

_____ @ _____

📌 Pièces à joindre

<input type="checkbox"/>	Certificat Médical (Test d'effort recommandé au-delà de 40 ans)
<input type="checkbox"/>	Autorisation parentale pour les enfants mineurs
<input type="checkbox"/>	2 Photos d'identité (obligatoire) dont une agrafée à ce document)

📌 Adhésion

<input type="checkbox"/>	Enfants 7 - 14 ans	240€	Nouvel adhérent
<input type="checkbox"/>		220€	Fratie et adhérent saison précédente

📌 Grade à préciser

📌 Règlement

<input type="checkbox"/>	Chèque(s)	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE
<input type="checkbox"/>		€ à l'ordre de: AFKMSD NEUILLY	€ à l'ordre de: AFKMSD NEUILLY	€ à l'ordre de: AFKMSD NEUILLY

Je souhaite une attestation / facture

Espèces : _____

➤ Le soussigné (ou son représentant légal) déclare :

- S'engager à lire et respecter le règlement intérieur de l'AFKMSD

Le : _____

Signature de l'adhérent :
(ou de son représentant légal)

Conformément à la loi "informatique et liberté" du 6 janvier 1978, vous êtes avisés que vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à infos@afkm.fr

