# AGKM GARCHES

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 Ans | 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**

| | |
|---|---|
| ☐ | Certificat Médical (Test d'effort recommandé au-delà de 40 ans) |
| ☐ | Autorisation parentale pour les enfants mineurs |
| ☐ | 2 Photos d'identité (obligatoire) dont une agrafée à ce document) |

**Grade à préciser**

**Adhésion**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ☐ | Adultes | 450€ | **Accès illimité** à tous les clubs (Vincennes, Neuilly/seine, Bougival, Garches, St Maur, Courbevoie) |

**Règlement**

| | | SEPTEMBRE | OCTOBRE | NOVEMBRE |
|---|---|---|---|---|
| ☐ | Chèque(s) | € à l'ordre de: AGKM GARCHES | € à l'ordre de: AGKM GARCHES | € à l'ordre de: AGKM GARCHES |

| | | |
|---|---|---|
| ☐ | Espèces : | |

☐ **Je souhaite une attestation / facture**

➢ **Le soussigné (ou son représentant légal) déclare :**

- **S'engager à lire et respecter** le règlement intérieur de l'AGKM GARCHES

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