



I	C	P	L

FICHE INDIVIDUELLE ADULTE 2021/2022

PHOTO



ADHÉRENT | Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité (s) : _____ Sexe : F M

N° Licence Fédé Entraîneur Groupe

Réservé au club | INSCRIPTION | Nouvelle Renouvellement Mutation

CM / QS @ T E PH Loisirs Compétition

COTISATION €

Paiement 1 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

Paiement 2 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

Paiement 3 _____ € | _____ | _____
(somme) (date) (mode de paiement)

TUMBLING MODERN JAZZ GAF
 FITNESS GYM LOISIRS GAM
 SÉNIOR KRAV MAGA TEAMGYM
 ZUMBA FREESTYLE

INFORMATIONS ADHÉRENT |

Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____ Tel pro : _____
E-mail : _____
Profession : _____ Employeur : _____

RECOMMANDATIONS MÉDICALES | En cas d'hospitalisation : Hôpital Clinique , Préciser : _____
Recommandations médicales (maladies, traitements, allergies, etc ..) : _____
Médecin traitant : _____ Date de la visite médicale : _____
Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom) : _____ Tel : _____

Par quel biais avez-vous connu l'AGM ? Bouche à oreille Internet Sport en Fête École Démonstration
 Brochure ville du Mans Autre, précisez : _____

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association Avant- Garde Le Mans à laquelle mon enfant adhère.
J'autorise la publication de photos /vidéos pour diffusion web et print dans le cadre de l'activité sportive.

Fait à _____ , Le _____ Signature (obligatoire)
ajouter la mention « lu et approuvé »