



SAISON 2022 / 2023	
ACTIVITÉ:	Certificat médical obligatoire pour les activités sportives*

Nom _____ Prénom _____
F M Né(e) le _____
Adresse _____
CP _____ Ville _____
E mail _____
Téléphone _____

Partie réservée au secrétariat					
DATE	CARTE LEO	LICENCE	COTISATION	TOTAL	Règlement

Votre Carte d'Adhérent pourra vous être demandée tout au long de la saison.

Règlement par chèques : Titulaire : N° Chèque(s) :

Règlement intérieur : J'approuve le règlement intérieur du Club Léo Lagrange et j'accepte les conditions générales d'inscription. **Toute année commencée ne sera pas remboursée.**

Date : Signature de l'adhérent ou de son responsable légal :

J'autorise la prise de vue (photo, film) de moi-même ou de mon enfant qui pourrait servir aux médias de communication (presse / site internet / page facebook) pour valoriser l'activité que moi ou (et) mon enfant pratiquons au sein du Club Léo Lagrange.

Oui **Non**

Autorisation parentale pour les mineurs

Je soussigné(e).....autorise mon enfant.....à pratiquer l'activité pour laquelle je l'inscris. En cas d'accident pendant le cours, j'autorise le Club Léo Lagrange à prendre toutes les dispositions nécessaires (soins médicaux ou chirurgicaux).

Je dégage le Club Léo Lagrange de Narbonne de toute responsabilité avant et à la fin des cours.

Signature du responsable légal :