

NE PAS REMPLIR

- CERTIFICAT AUTORISATION
 COLLEGIEN DE PROVENCE
 REGLEMENT INTERIEUR
 PAIEMENT :



NE PAS REMPLIR

- ENREGISTREMENT
 ENCAISSEMENT
 LICENCE

PHOTO

INFORMATIONS PERSONELLES

NOM		
PRÉNOM		
DATE ET VILLE DE NAISSANCE	DATE	CP / VILLE DE NAISSANCE
ADRESSE		
CODE POSTAL / VILLE		
N° TELEPHONE		
PROFESSION		
TAILLE TSHIRT (INCLUS DANS ADHESION ENFANT)	ENFANT <input type="checkbox"/> 6 ans <input type="checkbox"/> 8 ans <input type="checkbox"/> 10 ans <input type="checkbox"/> 12 ans <input type="checkbox"/> 14 ans ADULTE <input type="checkbox"/> XS <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> 4XL	

INFORMATIONS MÉDICALES

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE	
RELATION	
N° PORTABLE	
ANTECEDENTS MÉDICAUX	

REGLEMENT COTISATION

TYPE LICENCE RÈGLEMENT	<input type="checkbox"/> ADULTE (150€)	<input type="checkbox"/> ENFANT (100€)
	<input type="checkbox"/> NOMBRE DE CHÈQUE <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ESPÈCES
LICENCE	<input type="checkbox"/> LOISIR	<input type="checkbox"/> COMPÉTITEUR
CARTE COLLEGIEN DE PROVENCE <i>Le Numéro en bas à droite</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	MONTANT <input type="text"/>
PASS'SPORT <i>Joindre le justificatif</i>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> JUSTIFICATIF

A joindre à ce dossier : 1 Photo d'identité
 Certificat médical fédéral *
 L'autorisation parentale *
 Le règlement intérieur*

*Documents Téléchargeable sur notre site internet www.teamthaiboxing.fr

DATE / SIGNATURE

(Je certifie que les informations contenues dans ce formulaire sont exactes)