



Fille Garçon

Identité de l'adhérent

Nom.....Prénom.....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Nom des responsables légaux

	Père	Mère	Responsable légal
Nom			
Prénom			
Profession			
Téléphone domicile			
Téléphone portable			
Mail			

Personne à prévenir en cas d'accident (autre que les parents)

Nom..... Prénom.....

Lien de parenté avec le pratiquant.....

Adresse.....

Téléphone.....

En cas d'accident, indiquer l'hôpital où peut être conduit(e) votre enfant

.....

Veuillez indiquer les allergies et contre-indications thérapeutiques de votre enfant

.....

.....

.....

Tarifs / Saison 2022 - 2023

2h/semaine 180 €/an

Assurance

L'association AEQUILIBRIUM souscrit une assurance, auprès de l'UFOLEP, pour la responsabilité civile de l'association et les dommages corporels des adhérents.

Je soussigné,.....déclare l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus.

Fait à....., le.....

Signature