

NOM

PRENOM

DATE de NAISSANCE

TELEPHONE

ADRESSE

E MAIL

Tarif A : Licence A + 5h de cours particuliers : 100 €

Tarif B : Licence A né(e) en 2005 et avant : 60 €

Tarif C : Licence A né(e) de 2006 à 2009 : 40 €

Tarif D : Licence A né(e) en 2010 et après : 30 €

Tarif E : Licence B Débutants Jeunes et Adultes : 20 €

J'autorise la prise de photos pour mettre sur le site du club : OUI – NON

Remplir l'attestation ci-dessous ou fournir un certificat médical.

1. Licencié(e)s majeurs

Je soussigné·e _____ (NOM Prénom) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé FFE pour les personnes majeures et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Fait le ___/___/___ à _____

Signature :

2. Licencié(e)s mineurs

Je soussigné·e _____ (NOM Prénom),

agissant en ma qualité de représentant légal de _____
(NOM Prénom de l'enfant),

atteste qu'il a renseigné le questionnaire de santé pour les mineurs (modèle de l'annexe II-23 du code du Sport) et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.*

Fait le ___/___/___ à _____

Signature du représentant légal :