

DYNAMIC FORM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2023/2024

Nom & Prénom _____
Adresse _____
Date de naissance (Age minimum 16 ans) _____
Tel. _____
E-mail _____

Adhésion normale → situation autre que celle-ci-dessous

Adhésion réduite → 16/ 25 ans

Coût d'adhésion

Mois	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin
A. Normale		190 €		170 €	150 €	130 €	110 €	90 €	70 €	50 €
A. Réduite		110 €		96 €	83 €	69 €	55 €	41 €	28 €	14 €

Montant de l'adhésion : _____ € Règlement : _____ chèque (s) Nbre : _____

	Banque	N° de chèque	Montant	Mois de l'encaissement
1				Mois de l'inscription
2				Octobre
3				Novembre

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et en avoir pris connaissance :

Date _____

Signature _____

Autorisation parentale moins de 18 ans

Je soussigné e Mme / M _____
responsable légal de (Nom Prénom) _____ donne mon accord pour sa participation aux activités
de Dynamic Form.

En cas d'accident , j'autorise les responsables présents à prendre toutes les dispositions qui s'avèreraient nécessaires
à son état. Traitement médical suivi (éventuellement) : _____

N° téléph. Pour cas d'urgence :

Signature :