

DYNAMIC FORM

FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2024/2025

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 | | 185 € | | 165 € | 145 € | 125 € | 105 € | 85 € | 65 € | 45 € |
| A. Réduite | | 100 € | | 86 € | 73 € | 59 € | 45 € | 31 € | 18 € | 4 € |

Montant de l'adhésion : _____ € Règlement : Chèque (s) Nbre : _____
Carte Bancaire

| | Banque | N° de chèque | Montant | Mois de l'encaissement |
|---|--------|--------------|---------|------------------------|
| 1 | | | | SEPTEMBRE |
| 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 :