

# VALLONS DE LA TOUR TRIATHLON

## NATATION JEUNES 2001-2008

### BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2019-2020

**ADHERENT**

NOM: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance: \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Code postal: \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

PORTABLE/TELEPHONE \_\_\_\_\_

E-MAIL ADHERENT : \_\_\_\_\_

**PARENT ou REPRESENTANT LEGAL**

NOM: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_

PORTABLE/TELEPHONE \_\_\_\_\_ E-MAIL OBLIGATOIRE : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

**ADHESION (cochez la case correspondante)**

		SI PAIEMENT 3 FOIS
GROUPE PERFORMANCE 2001-2006 <b>SUR VALIDATION PAR L'EQUIPE TECHNIQUE</b>	320 EUROS	120+100+100
GROUPE COMPETITION 2001-2008 2 ENTRAINEMENTS/SEMAINE MARDI ET SAMEDI	280 EUROS	100+90+90
GROUPE LOISIRS 2001-2008 1 ENTRAINEMENT PAR SEMAINE	200 EUROS	100+50+50

**Une remise de 5% sera effectuée sur le tarif pour les familles avec 2 adhérents, et 10% pour 3 et plus. Déduction sur le 3ème chèque uniquement**

**DOCUMENTS A FOURNIR AVEC CE BULLETIN D'INSCRIPTION**

SI RENOUVELLEMENT : QUESTIONNAIRE SI RENOUVELLEMENT

CERTIFICAT MEDICAL POUR TOUTE NOUVELLE ADHESION

LA CHARTE PERFORMANCE SIGNEE APRES ENTRETIEN AVEC EQUIPE TECHNIQUE

AUTORISATIONS PARENTALE ET PHOTOGRAPHIQUE POUR LES MINEURS

CAUTION DE BENEVOLAT CHEQUE DE 70 EUROS

LE DOCUMENT ANTI DOPAGE POUR LES GROUPES PERF ET COMPET

LA FICHE MEDICALE

COTISATION

CHEQUE  CHEQUE JEUNES/CARTE MRA  ESPECES

<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL
<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL
<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL
<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL
<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL
<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL
<input type="checkbox"/>	POSSIBILITE D'ENVOI PAR MAIL

**CHEQUES A L'ORDRE DE VALLONS DE LA TOUR TRIATHLON**

CHEQUES VACANCES	BANQUE	NUMERO	MONTANT
CHEQUE N°1 DEBIT FIN SEPTEMBRE 2019			
CHEQUE N°2 DEBIT FIN NOVEMBRE 2019			
CHEQUE N°3 DEBIT FIN MARS 2020			

**J'AI PRIS CONNAISSANCE DU REGLEMENT INTERIEUR ET L'ACCEPTE**

FAIT A : \_\_\_\_\_ LE : \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_

Mention LU ET APPROUVE