



17 cours Irénée CROS
09000 FOIX

pandemoniumescalade@yahoo.fr
<http://pandemonium-escalade.fr>

Fiche d'adhésion 2017/2018

Valable du 1^{er} septembre 2017 au 31 août 2018

Adhérent n°

NOM : Prénom : Sexe : H F

Adresse :

Date de naissance :/...../..... Téléphones :

adresse mail (applique-toi pour écrire) :

Adhésion à l'association Cocher ci-dessous le tarif correspondant :

	J'adhère à PANDEMONIUM	J'adhère à PANDEMONIUM et je m'engage à adhérer à SINSOLS
Plein tarif	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 80 €
Etudiants, chomeurs, Rmiste	<input type="checkbox"/> 70 €	<input type="checkbox"/> 50 €
Moins de 18 ans	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> 30 €

Réduction famille : -10 € sur chaque inscription à partir de la troisième

TOTAL :

Certificat médical obligatoire

chèque

espèces

chèques vacances /CAF/coupons sport (préciser) :

Fait à

le

Signature :

Pour être au courant des ouvertures de la salle hors créneaux réguliers, mentionnez ci dessus votre adresse mail pour être intégré à la liste de diffusion

UTILISATION DES PHOTOS PAR L'ASSOCIATION :

Je soussigné

autorise les responsables de l'association PANDEMONIUM à utiliser les photos prises lors des activités de l'association (cours, évènements, sortie,...) dans le cadre d'affichages dans la salle ou sur le site internet de l'association.

n'autorise pas les responsables de l'association PANDEMONIUM à utiliser les photos prises lors des activités de l'association

Fait à, le.....

signature :

AUTORISATIONS PARENTALES POUR LES MINEURS

AUTORISATION PARENTALE DE PARTICIPATION :

Je soussigné certifie exacts les renseignements portés sur la fiche d'inscription et déclare donner mon accord à la participation de mon fils, ma fille,aux activités de l'association Pandémonium.

Fait à, le.....

signature :

AUTORISATION PARENTALE D'HOSPITALISATION :

Je soussigné autorise les responsables de l'association PANDEMONIUM à faire hospitaliser mon fils, ma filleen cas de nécessité et donne préalablement mon accord à toute intervention chirurgicale jugée urgente.

Fait à, le.....

Signature :