

Chèque

Espèce

CB

**INSCRIPTION (16 ans et +) 2019 / 2020**

Nom :		Prénom :		<input type="checkbox"/> H	<input type="checkbox"/> F
Date de naissance :					
Age :					
Adresse :					
Quartier :					
ZUP	St Jean	Soie Vauban	Voisinlieu	Marisselle	Autres
Ville :					
Code postal :					
Tél:		Portable :		Mail :	

Personne à prévenir en cas d'accident :

Identification\* :

- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Retraité Etudiant(e)
- Inactif
- Personne handicapées
- Autres (précisez)

Autorisation du responsable légal obligatoire pour les - 18 ans  
Je soussigné Nom et prénom :

Autorise mon enfant à suivre l'activité :

Signature :

\* Cochez d'une croix

Je m'engage à :

- Ne pas prendre de produits dopants, en signant le formulaire d'adhésion au club, sous peine d'exclusion et de poursuites judiciaires.**
- Ne pas vendre de produits dopants ou de kits permettant l'utilisation de méthodes dopantes ou en faire la promotion.**
- Ne pas vendre de compléments alimentaires dans l'enceinte du club**

Je certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'organisation (annexes).

En cas d'accident ou de problème de santé sérieux\*,

- J'autorise, les responsables de la salle American Gym Beauvais de prendre les dispositions nécessaires.
- J'autorise, le Club American Gym les photos et / ou les films pris au cours de l'activité.

Fait à :

le :

Signature (faire précéder de la mention lu et approuvé),