

M Mme Melle Nom : Prénom :

Date de naissance : Nationalité :

N° de licence (**en cas de renouvellement et/ou transfert**) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél portable : Tél fixe : (**1 numéro obligatoire pour la saisie de licence. Téléphone d'un parent ou représentant légal obligatoire pour les mineurs**)

Email (**obligatoire pour la saisie de licence. Email d'un parent ou représentant légal obligatoire pour les mineurs**)

Initiation enfant (-12ans) 55€ Etudiant 75€ Adulte 85€ Mi saison (à partir du 15 mars) 55€

Discipline principale (cocher une et une seule discipline) : Randonnée Roller Freestyle

Autorisation parentale ou représentant légal (obligatoire pour les mineurs) :

Je soussigné(e), autorise mon fils/ma fille
à pratiquer le roller au sein du club et à participer aux activités proposées par l'AGFC pour la saison 2016/2017

Fait le : à Signature :

Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur joint au bulletin d'adhésion.

Droit à l'image. Sauf refus écrit accompagné d'une photo, l'AGFC se donne le droit d'utiliser et publier sur différents supports les photos où vous figurés.

Pièces à joindre (Merci de fournir votre dossier complet. Tout dossier incomplet ne pourra être traité)

- Certificat médical ci-joint complété par votre médecin
- Copie du certificat de scolarité pour les étudiants
- Copie de la licence pour les transferts
- Règlement

Alliance Glisse de Franche-Comté
à l'ASEP 22 rue Rézal 25000 BESANCON
alliance.glisse@gmail.com

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus, accepte le règlement intérieur et demande l'adhésion au club compris licence FFRS

Fait le : à Signature :