

## *Fiche d'inscription 2021/2022*

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Tel domicile \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Tel portable \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ code postal \_\_\_\_\_

Date de naissance :     /     /     Mail :     @

Personne à prévenir en cas d'accident \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

**Inscription(s) au(x) cours : (cochez le ou les cours)**

Montant de l'inscription: **142 euros**. Remise de 7 euros dès le deuxième adhérent de la même famille. (possibilité de régler en 3 fois : 3 chèques à l'inscription)

gym

full dance

Tai chi



### **Autorisation d'hospitalisation**

Je soussigné (e) \_\_\_\_\_ autorise les responsables de l'U.S.P section judo-gym, à faire pratiquer les soins nécessaires ou recourir à l'hospitalisation si nécessaire sur ma personne ou celle de mon enfant \_\_\_\_\_ ,

À l'hôpital d'Auxerre ou la clinique Ste Marguerite.

Tel (du praticien) \_\_\_\_\_.

**Signature:**