



SAISON 2024 - 2025
FICHE D'INSCRIPTION DAM'J
Club Training Poids de Corps

ADHERENT :

NOM : PRENOM :

Né(e) le : Sexe : F M

Adresse : Rue :

Code Postal : Ville :

e.mail :

(Ecrire lisiblement, information importante pour la communication au cours de la saison)

:

IMPORTANT : Pour tous les sports CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE afin de clôturer votre nouvelle inscription et valider votre assurance DAM'J. Pour votre renouvellement d'inscription, votre certificat médical est valable trois ans, à condition de ne pas être concerné par une case OUI sur le questionnaire médical confidentiel que vous trouverez sur notre site et que vous garderez précieusement.

Je, soussigné(e), M.....adhérent au Club de Training Poids de Corps de DAM'J, certifie ne pas être concerné(e) par une case OUI du questionnaire médical ; et m'engage à signaler tout problème de santé occasionnel ou permanent, pouvant influencer sur l'activité pratiquée, ceci, en toute confidentialité.

Les médecins, SAMU, POMPIERS, sont les seuls habilités à décider du lieu d'hospitalisation de l'adhérent.

Personne à prévenir en cas de problème :

NOM : PRENOM : :

Lien avec l'adhérent

PAIEMENT A L'INSCRIPTION – 125 € pour l'année

◆ Possibilité de payer en trois fois maximum, (42 €, 42 €, 41 €) 1^{er} paiement le mois de l'inscription ; avec dépôt de **tous** les chèques, à l'ordre de DAM 'J et **datés du jour de l'inscription. Vous devez mentionner au dos des chèques la date complète d'encaissement.**

◆ Cochez case(s) correspondant à votre mode de règlement.

DATE	MONTANT	MODE DE REGLEMENT							
		Chèque	Espèces	PASS'		Tickets Jeunes	Chèques Vacances	Coupon Sport	C.E.
				Jeune 54	Sport				

Fait à,

Le
Signature,