FICHE D'INSCRIPTION A L'ASSOCIATION SPORTIVE LE JARDIN SQUASH CLUB

SAISON 2019-2020

Identité

NOM: …….. PRENOM : ……...

NE(E) LE : ……..

ADRESSE : ……..……...

TEL: ..……...……..

TEL de la personne à prévenir en cas d'urgence : …….…….

Nom/Prénom du parent (si le joueur est mineur) : …….

Adresse mail : ……..……..…….....

Si vous ne souhaitez recevoir aucune communication par mail, merci de cocher cette case : ☐

Licence choisie (entourer la case correspondante) :		
Adulte Loisir (Squash Pass)	**Jeunes (loisir & compétition)**	**Adulte Compétition**
25 €	**30 €**	**65 €**

Règlement en liquide ou par chèque à l'ordre de « Le Jardin Squash Club »

A St Denis, Le ….. / ….. / ……. **SIGNATURE :**

PARTIE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION

LICENCE FFS N°……..…… ENREGISTREE LE ……../……/…....

VALIDITE ……....

REGLEMENT : …… €

PAR : ☐ CHEQUE n° …….. ☐ ESPECES ☐ Autre :

CERTIFICAT MEDICAL DU : ….. / ….. / …….. Nom du médecin :

Visa Association (indiquer le nom)

Association « Le Jardin Squash Club »
61 rue Gabriel de Kerveguen - 97490 Sainte-Clotilde
Site internet : www.lejardindusquash.re
Mail :asso@lejardindusquash.re