



Fiche de renseignement Section _____ : Saison 2024/2025
Association La Rhôneelle - Espace de Vie Sociale

Cadre réservé à l'administration :

- Photo Fiche d'inscription Fiche de renseignement licence
 Autorisation photo Cotisation Certificat médical

ATTENTION : Le certificat médical est obligatoire pour valider votre inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de famille des parents (pour les mineurs) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Adresse mail : _____

Numéro de téléphone :
Domicile : _____ Portable : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Moyen de paiement :
 Espèce Chèque Chèque vacances Carte bancaire Pass Sport

Régime social* :
 CAF CPAM MSA Autres : (précisez) _____

* Ces informations nous permettent de créer des statistiques et ne seront en aucun cas divulguées
J'accepte d'être photographié et publié OUI NON
 durant les séances :

Ce document est à rendre avant le 30/09



Fiche de renseignement Section _____ : Saison 2024/2025
Association La Rhôneelle - Espace de Vie Sociale

Cadre réservé à l'administration :

- Photo Fiche d'inscription Fiche de renseignement licence
 Autorisation photo Cotisation Certificat médical

ATTENTION : Le certificat médical est obligatoire pour valider votre inscription

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de famille des parents (pour les mineurs) : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Adresse mail : _____

Numéro de téléphone :
Domicile : _____ Portable : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ - _____ - _____ - _____ - _____

Moyen de paiement :
 Espèce Chèque Chèque vacances Carte bancaire Pass Sport

Régime social* :
 CAF CPAM MSA Autres : (précisez) _____

* Ces informations nous permettent de créer des statistiques et ne seront en aucun cas divulguées
J'accepte d'être photographié et publié OUI NON
 durant les séances :

Ce document est à rendre avant le 30/09