

A.S.S^{idél} Adhésion 2022-2023

DOSSIER D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Né(e) le : à : Dpt :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Email :@.....

Niveau actuel : Niveau en préparation :

Numéro de licence : A-.....-.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

NOM : Prénom :

Téléphone :

VOTRE DOSSIER

- Ce dossier d'inscription complété et signé.
- Votre certificat médical d'absence de contre-indication (CACI) de moins d'un an (médecin traitant).
- Autorisation parentale pour les jeunes de moins de 18 ans.
- Votre règlement à l'ordre de CSE SIDEL (Paiement possible en 3 chèques).
- Votre choix de votre formule d'adhésion.

CHOIX de votre Adhésion :€

Le prêt complet du matériel (sous réserve d'un dépôt d'un chèque de caution de 500€ à l'ordre de CSE Sidel) :

Banque : N° du chèque :

Fait à : Le/...../2022 Signature