Tarifs annuels (licence FFRS incluse) :

Personnes nées à partir de 2014 : 70€ Personnes nées jusqu'en 2013 : 90 €

Réductions pour les familles :

10 € pour le 2ème inscrit

20 € pour les inscrits supplémentaires

Paiement : O Chèque

C Espèces

FICHE D'INSCRIPTION

SAISON 2025 / 2026



Seuls les cours des 8, 9 et 15 septembre 2025 sont gratuits. Ensuite, vous devez avoir transmis votre fiche d'inscription et votre paiement avant le samedi pour pouvoir participer aux cours dès le lundi suivant (nous devons saisir votre licence sur le site de la FFRS pour que vous soyez assuré). Une licence prise rend l'inscription au club définitive, donc non remboursable.

O Virement (de p	,	_	810 6000 2696 7098 7815 580) BIC : AGRIFRPP881
Cadre à remplir pour les person Prénom NOM, qualité du repro		ous tutelle :		
		Fire .	Malaila	
Téléphones du représentant légal : Mél. du représentant légal :		Fixe:	Mobile :	
(écrire lisiblement)				
N° de sécurité sociale du repr	ŭ	ou alub vaua l'a	autoriooz à portigipor aux activi	itée du alub
En inscrivant cette personne m et autorisez l'encadrement à pr	endre toutes les mes	sures qu'il juger	a nécessaires en cas d'accidei	nt.
TOUT ce qui suit est à remplir	pour tous les adhére	nts. Joignez vo	tre paiement au présent doc	ument.
○ Monsieur	Type de licence : O Loisir (attestation QS Sport obligatoire)			
Madame		○ · C	ompétition (certificat médical o	bligatoire)
Prénom et NOM :				
Date et lieu de naissance :		à		
Adresse complète :				
Téléphones :	Fixe :		Mobile :	
Personne à contacter en cas d'accident :	Nom :		Téléphone :	
Mél. obligatoire pour recevoir La licence : écrire lisiblement				
Nationalité :				
N° de sécurité sociale :				
Profession :				
Problèmes de santé :				
☐ Obligatoire : Je déclare sur	l'honneur avoir sous	scrit une assura	nce « responsabilité civile ».	
☐ Obligatoire : Je déclare avo	oir pris connaissance	du règlement i	ntérieur et m'engage à le respe	ecter.
J'autorise le club à diffuser (Article 34 et suivants de la loi du 6 jan	-			
	une question, ne cochez pas	la case, et fournissez	e question du questionnaire Quu certificat médical d'aptitude à la pratique er.fr	-
POUR UNE LICENCE COMPÉ - un certificat médical d'apt - une photo d'identité.	the state of the s		, –	r.fr) :
Fait à	, le	Si	gnature du représentant légal	: