



ORIGINZ 2.1 SAISON 2016-2017

RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION

Type de licence :.....

Je, soussigné(e)

Nom :.....

Prénom :.....

né(e) le à

domicilié(e)

.....

Tél :.....

Courriel :.....

autorise **ORIGINZ 2.1** à renouveler mon inscription pour la saison 2016-2017 sous les mêmes conditions (tarifs et modalités) que la saison 2015-2016. Je m'engage à signer le nouveau règlement intérieur, à m'acquitter de l'intégralité de ma cotisation, à fournir un certificat médical de moins de 2 mois pour la saison 2016-2017 et à **INDIQUER** à ORIGINZ 2.1 **TOUT CHANGEMENT** survenu avant ou après mon renouvellement d'inscription (adresse postale, état civil, coordonnées téléphoniques, adresse mail, etc).

CHANGEMENTS EVENTUELS :

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à C/O CROSS BARZ BOXING, 21850 Saint Apollinaire, le.....

« Lu et approuvé », signature