



Date d'entrée :

Type de licence :

Passeport..... O oui O non

(cadre réservé au club)

RENOUVELLEMENT D'INSCRIPTION ADULTE **SAISON 2017-2018**

Je, soussigné(e)

Nom :Prénom :

né(e) le à

Nationalité :

domicilié(e)

Tél :Courriel :

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur affiché dans le lieu d'entraînement et disponible sur le site www.originz-oz.com et autorise **ORIGINZ 2.1** à renouveler mon inscription pour la saison 2017-2018. Je m'engage à m'acquitter de l'intégralité de ma cotisation, à fournir un certificat médical de moins de 2 mois pour la saison 2017-2018 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, le

Signature précédée de la mention »lu et approuvé «

O Cotisation (O chèques / O prélèvement) O Certificat médical

(cadre réservé au club)