



Date d'entrée :

Type de licence :

Passeport..... *O oui* *O non*

(cadre réservé au club)

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

Je, soussigné(e).....,

tuteur légal de l'enfant

Nom :Prénom :

né(e) le à

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 son inscription pour la saison 2017-2018. Je m'engage à m'acquitter de l'intégralité de sa 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 son 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 «

Cotisation (chèques / prélèvement)

Certificat médical

autorisation mineur

(cadre réservé au club)