

SCA 2000 EVRY

SAISON

Maison des Sports, 206 Rue Pierre et Marie Curie 91000 EVRY-COURCOURONNES

1 01 60 77 80 00 - E-mail : secretariat@sca2000evry.fr

Association loi 1901 déclarée en Préfecture le 02/03/71 sous le n° 0912000456

Association loi 1901 déclarée en Préfecture le 02/03/71 sous le n° 0912000456

www.sca2000evry.com



SCA 2000 Evry

| ATTENTION: La cotisation est annuelle et ne donne pas lieu à remboursement. | | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------------------|
| ACTIVITE : RETRA | ITE SPORTIVE | DATE D'INSCRIPTION | / INSCF | RIPTION |
| Dirigeant/bénévole Pratiquant | | | REINS | SCRIPTION |
| Date du certificat médical (moins de 3 ans pour réinscription) :/ | | | | |
| DOSSIER <u>COMPLET</u> OBLIGATOIRE : certificat médical (moins de 3 mois pour l'inscription) précisant la discipline + 1 photo d'identité + 1 enveloppe timbrée | | | | |
| NOM | | PRENOM | Masculin 🗌 Féminin 🔲 | |
| DATE DE NAISSANCE DE L'ADHERENT :// | | LIEU DE NAISSANCE : | DE NAISSANCE: NATIONALITE: | |
| ADRESSE : N° | RUE | | | |
| CODE POSTAL: | VILLE | | | |
| 2 1: | | | | |
| E-mail : | | | | (EN MAJUSCULES) |
| PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : | | | | |
| NomPrénom | | | | |
| 2 1: | | | | |
| Autorisation en cas d'urgence : Je soussigné(e) | | | | |
| N° CHEQUE(S) | BANQUE | EMETTEUR | Mois | MONTANT |
| (LE NUMERO DE CHEQUE) | | (NOM INDIQUE SUR LE CHEQUE) | (PREFERENCES D'ENCAISSEMENT) | |
| La cotisation do | it etre soldee dans l | es 3 mois maxi après l'i | nscription (3 eneques i | naxi de 84, 83, 83 €) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| IMPORTANT : E | Encaissement des chè | ques le 30 de chaque mois | | 3 |
| Paiement en espèces : DEMANDER UN REÇU CHÉQUE-VACANCES | | | | |
| Droit à l'image: Je reconnais être informé que le SCA 2000 EVRY peut réaliser des photos ou des films de moi-même ou de mes enfants, exclusivement pour des supports en rapport avec l'activité sportive, et ne pas m'y opposer. | | | | |
| <u>Protection des données</u> : vos données personnelles sont conservées pour un usage interne uniquement, conformément à la loi de liberté informatique. | | | | |
| | 2000 EVRY vaut engag | | Montant de la cotisat | tion 250 € |
| statuts et les règlements de l'association et des sections. Je reconnais avoir pris connaissance des garanties d'assurance | | | | |
| proposées, selon le cas, par la Fédération ou par la MAIF au verso. « LU ET APPROUVE » + SIGNATURE OBLIGATOIRE : Assurance complémentaire | | | | |
| « LU ET APPROUV. | E // SIGNATURE (| DELIGATOIRE: | TOTA | $_{f L}$ \mid |
| | | | Codo | adhérent en rouge : |
| | | | | ré à l'administration) |