



**SEANCE D'ESSAI : 10€**

**(A déduire de l'adhésion si inscription). 2 séances maxi sur un mois maxi. J'accède aux séances après paiement.**

**DECHARGE à compléter INTEGRALEMENT**

Réservé ASF  
Payé : OUI NON  
N° Chèque :

**Dates souhaitées :** Date n° 1 : ...../...../.....

Date n° 2 : ...../...../.....

**Informations générales**

Prénom : ..... Nom : .....

Email : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

Date de naissance : ...../...../..... Sexe :  F  M

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Renseignement d'un TIERS (Obligatoire)**

Nom si différent : .....

Téléphone mobile .....

Email : .....

**Essai pour**

- Remise en forme
- Accompagnement RUNNING
- Athlé STADE Benjamin-Minime
- Athlé STADE Cadet-Master
- Course Hors STADE
- Eveil
- Marche NORDIQUE
- Marche NORDIQUE Compétition
- Poussin

*Je soussigné(e) M., Mme, Mlle <sup>(1)</sup> ..... souhaite participer ou autorise mon enfant à participer <sup>(1)</sup> à deux séances d'essai, sans être licencié, à titre exceptionnel, et dégage l'association ASFondettes, son président, le président de la section et les éducateurs, de toute responsabilité en cas d'incident de toute nature que ce soit pendant et après la séance.*

*Pour faire valoir ce que de droit, Signature (les parents pour les enfants mineurs).*

Votre Signature

*PS : après 2 séances de ce type, il sera demandé de s'inscrire définitivement au club pour accéder au stade sur les créneaux horaires de la section, et être assuré dans le cadre de l'activité.*

(1) : Rayer les mentions inutiles.

