



FICHE D'INSCRIPTION

RUN WEST SAUVETAGE COTIER



www.ffss.fr

NOM	Prénom
Date de naissance	
Lieu de naissance + N° dépt.	
Adresse postale	
Numéro de téléphone	
Email@	
Numéro de licence FFSS <i>pour les anciens licenciés</i>	
Médecin traitant	
Sports pratiqués hors RWSC	
Si l'adhérent est mineur	
Nom Prénom (père) Portable + E-mail	
Nom Prénom (mère) Portable + E-mail	
Groupe de sauvetage choisi	
Mode de règlement à cocher	
<input type="checkbox"/> MAKABI 50 + 150 €	<input type="checkbox"/> Chèque(s) N° :..... <input type="checkbox"/> Virement bancaire (RIB) <input type="checkbox"/> Espèces
<input type="checkbox"/> CAPUCIN 50 + 200 €	
<input type="checkbox"/> CARANGUE 50 + 250 €	
<input type="checkbox"/> MARLIN 50 + 350 €	

Certificat d'aptitude médicale obligatoire pour toute nouvelle inscription

- J'autorise que mon image ou celle de mon enfant soit utilisée sur les supports de communication de RWSC.
- J'autorise en cas d'accident, l'hospitalisation de mon fils / ma fille par les responsables des entraînements dans un établissement public ou privé le mieux adapté.

CREDIT AGRICOLE DE SAINT GILLES LES BAINS
IBAN : FR76 1990 6009 7430 0007 2141 380
BIC : AGRIRERX

Fait le

A

Signature :

