



Fiche d'inscription

Adhésion 2020 - 2021

16 septembre 2020 au 30 juin 2021

L'INSCRIPTION COMPREND : La cotisation omnisport [40 €] - la cotisation section

ESPORT

TARIF = €

Mode de règlement :

- | | | |
|--|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Espèces | <input type="checkbox"/> CAF ticket Loisir | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Chèque bancaire | <input type="checkbox"/> Coupon sport | Montant : |
| <input type="checkbox"/> Carte Bancaire | <input type="checkbox"/> CE | Montant : |
| | <input type="checkbox"/> Réduc- Sport | Montant : |

Sélectionnez 1 créneau Esport + 1 Sport

(Indiquez le jour et l'heure souhaités si nécessaire, les horaires sont disponibles sur le flyer de la section). Le nombre de places étant limité par activité, le secrétariat Omnisports se réserve le droit de valider ou non votre demande)

Esport : Mercredi / Samedi Horaires :

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Athlétisme | <input type="checkbox"/> Baseball |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Echecs | <input type="checkbox"/> Escrime |
| <input type="checkbox"/> Floorball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Judo |
| <input type="checkbox"/> Lutte | <input type="checkbox"/> Multisports | <input type="checkbox"/> Roller |
| <input type="checkbox"/> Rugby | <input type="checkbox"/> Sambo | <input type="checkbox"/> Squash |
| <input type="checkbox"/> Ultimate | | |

LE CERTIFICAT MÉDICAL DOIT PRÉCISER QUE VOUS EST APTE À LA PRATIQUE DU SPORT.

NOM : Prénom : Sexe : F - M

Date de naissance : / / Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Fixe : Portable : Tél Professionnel

Adresse E-mail : **lisiblement** @

POUR LES MINEURS : Mention manuscrite * du représentant légal autorisant la pratique du sport choisi.

Nom du Père	Fixe	Portable	Tél Professionnel
.....
Nom de la Mère	Fixe	Portable	Tél Professionnel
.....

• J'accepte que mes coordonnées soient diffusées aux partenaires du PUC : OUI NON

• J'autorise le PUC à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors des activités sportives et à utiliser ces images ou vidéos OUI NON

ATTENTION : AUCUN REMBOURSEMENT NE SERA FAIT EN CAS D'ARRET DE L'ACTIVITE

Je déclare adhérer au Paris Université Club et demande à être sur la liste de ses membres et m'engage à me conformer aux statuts et au règlement intérieur du Club.

Cadre réservé à l'administration :

Fiche adhérent n°

Créée ou réactualisée le

Carte délivrée le

Observations

.....

.....

.....

Date de l'inscription : / /

Signature de l'adhérent ou de son représentant légal :

2 PHOTOS
A
AGRAFER
ICI
Merci

INFORMATIONS CONCERNANT L'ASSURANCE :

Le PUC vous informe de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accidents ». Le PUC vous informe de votre droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art.32.6°, loi n° 78-17 du 06/01/1978). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.