SELF DEFENSE

Adhésion 2023/2024

11 septembre 2023 au 30 juin 2023

☐ 1ère inscription ☐ Renouvellement

L'inscription comprend : la cotisation omnisports (40 €)

INSCRIPTION EN TANT QUE :

☐ Étudiant (28 ans max à la date d'inscription) ☐ Actif

☐ Dirigeant/Entraîneur ☐ Scolaire

☐ Bienfaiteur/Honoraires

COCHEZ LA CATÉGORIE

	Actifs	Etudiants
Annuelle	☐ 240€	☐ 190 €
Trimestrielle	☐ 135 €	☐ 120 €
Mensuelle	☐ 60 €	☐ 50 €
A la séance	☐ 15 €	☐ 12 €

MODE DE RÈGLEMENT :

☐ Carte Bancaire ☐ Chèque bancaire

☐ Espèces ☐ Comité d'entreprise

Autre : ..... Montant : .....

Tarifs ..... €

LE CERTIFICAT MÉDICAL EST OBLIGATOIRE (valable 3 ans).
IL DOIT MENTIONNER QUE VOUS ÊTES **APTE À LA PRATIQUE DE LA SELF DEFENSE**. IL DOIT ÊTRE **REMIS LE JOUR DE L'INSCRIPTION**.

NOM : ..... **Prénom :** ..... **Sexe :** ☐ F ☐ M

Date de naissance : ..... **Nationalité :** .....

Adresse : .....

Complément d'adresse : .....

Code Postal : ..... **VILLE :** .....

Tel fixe : ..... **Tel portable :** ..... **Tel professionnel :** .....

Adresse e-mail : *(obligatoire et en majuscule)* .....@.....

POUR LES MINEURS : Mention manuscrite du représentant légal autorisant la pratique de la self défense

Représentant légal 1 - Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

Représentant légal 2 - Nom : ..... Prénom : ..... Téléphone : .....

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

NOTE D'INFORMATION

Un mois après la date d'inscription (ou de début des cours) **aucun remboursement ne sera effectué**. Si dans ce délai d'un mois vous annulez votre inscription, la cotisation de base d'adhésion au PUC, d'un montant de 40 € sera retenue sur le remboursement.

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) **:**

1 PHOTO À AGRAFER ICI

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.