



# FICHE D'INSCRIPTION\* SAISON 2018-2019

Tous les champs sont à remplir. Merci

TAMPON BALLE JAUNE

INSCRIPTION

REINSCRIPTION

TAMPON FEDERATION

NOM :

PRENOM :

Date de naissance : ...../...../.....

ADRESSE MAIL :

@

**OBLIGATOIRE ET LISIBLE**

Adresse :

CP :

VILLE :

Téléphone :

Profession (facultatif) :

Cochez la case :

Heures creuses

Heures pleines

**Attestation sur l'honneur saison 2018/2019** :

- ✓ Je soussigné (e) .....atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des garanties d'assurances affichées **de la FFSQUASH dans la salle de Squash** (en téléchargement également sur le site du club) ainsi que d'avoir pris connaissance du règlement de la mairie et avoir reçu le règlement intérieur du club.
- ✓ Je suis en possession d'un certificat médical garantissant
  - 1) l'aptitude à pratiquer le squash
  - 2) votre aptitude à supporter la chaleur sèche du sauna

Je ne souhaite pas de faire de sauna (cochez cette case)

**RAPPEL**: Le membre s'engage à ne pas transmettre ces codes d'accès (digicode, réservation des courts et code d'accès au sauna) **SOUS PEINE D'EXCLUSION**

COMPETITION :

OUI

NON

Le joueur s'engage à s'inscrire dans une équipe et à respecter la charte des compétiteurs du club. *Le club ne prendra pas de licence la saison suivante si l'engagement n'est pas respecté.*

Le .....

Signature