



Union Sportive Multiactivité de Viroflay

Club Omnisport fondé en 1971 – N° 5904
N° d'agrément DDCS : 78 S 97 – Siret : 785 158 981 00049

ARTS MARTIAUX

Adhésion Ré-adhésion

SAISON 2019-2020

Discipline :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M F

Adresse : CP : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

E-mail :

Adhésion à l'USMV

(sinon indiquer la section : _____)

5 €

Cotisations section

(dont suppléments [non-viroflaysien, ...])

€

Licence Fédérale

€

TOTAL A RÉGLER A

L'ORDRE DE L'**USMV**

€

Mode de règlement :

N° Chèque / Banque Montant Echéance*

N° Chèque / Banque	Montant	Echéance*
_____	€	_____
_____	€	_____
_____	€	_____
TOTAL CHEQUES	€	

Espèces

€

Coupons sport

€

TOTAL

€

*dernier chèque encaissé au plus tard le 31 décembre

Nota : Conformément à l'article 12.7 du Règlement Intérieur de l'USMV, les cotisations ne pourront être remboursées qu'en cas de force majeure.

Pour acquit : la section

Date de réception à l'USMV

L'ADHÉRENT(E)

Pour les mineurs, merci d'indiquer les coordonnées du responsable légal :

Téléphone :

adresse :

.....
autorise mon fils, ma fille à adhérer à l'USMV et à demander une licence pour la saison 2019-2020,

l'autorise **ne l'autorise pas** : à quitter seul(e) les lieux d'entraînement après les cours,

A fourni un certificat médical il y a moins de 3 ans et atteste avoir répondu non à l'ensemble du questionnaire de santé (Cerfa n°15699*1).

joint un certificat médical à l'inscription, de moins de 3 mois. **autorise** l'USMV, en cas d'urgence, à prendre toute disposition nécessaire y compris à faire pratiquer toute intervention chirurgicale qui serait médicalement indispensable.

autorise **n'autorise pas** : l'USMV à utiliser les images prise lors d'un entraînement ou d'une compétition, pour toute communication (sites web, réseaux sociaux, guide des sports de l'USMV, article de presse).

Déclare avoir pris connaissance des règlements (USMV, section, fédéraux) et m'engage à les accepter ainsi qu'à effectuer le règlement.

Déclare être informé(e) par le club de l'intérêt de la souscription facultative à une assurance (en complément de la licence sportive) couvrant les dommages corporels auxquels moi-même ou mon enfant.

NOM ET SIGNATURE de l'adhérent(e) ou du responsable légal :

A le