

Fiche d'inscription

1ère inscription

Réinscription

Demande d'attestation

NOM de l'adhérent : **Prénom** :
Né(e) le : à : Nationalité :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Tel : Portable :
Email :
Allergies connues : Protocole médical :

DOSSIER

Merci de fournir 1 certificat médical (À défaut, un questionnaire santé sera à remplir lors de votre inscription)

RAPPEL : Le contrat d'assurance CLOCA ne couvre pas l'individuel accident. Il appartient donc à l'adhérent de souscrire, s'il le souhaite, un contrat complémentaire.

Je souhaite souscrire un contrat Protection Accident (12€/mois - couverture jusqu'à 2.000.000€ et jusqu'à 1.500€ de dépassement d'honoraires).

COTISATION - Votre cotisation peut être réglée en plusieurs fois, sauf si paiement en espèces

Règlement par :

Chèque(s) Espèces Coupons sport

- même si fractionnée, votre cotisation est due pour l'année entière - aucun remboursement ne sera effectué, quel qu'en soit le motif

REDUCTIONS CLOCA - Pour en bénéficier, merci de s'adresser au siège du CLOCA une fois l'inscription réglée

- aux doublant : 20€ forfaitaire

- au personnel municipal : 15 % sur la cotisation section

- trois enfants de moins de 18 ans au Cloca : 15 % sur la cotisation section

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné..... (père, mère, tuteur),

De l'enfant.....

Autorise / n'autorise pas mon enfant à être transporté (voiture, autocar, Sncf) lors des déplacements en compétition ou autres manifestations

J'atteste également être informé que le club ou la section peuvent être amenés à utiliser des photographies sur lesquelles mon enfant figure.

Si je ne souhaite pas que mon enfant figure sur le site internet, je coche cette case