



**SAISON**  
**2023-2024**

**A partir de**  
**13 ans**  
**et adultes**

- 18 ans

18 ans et +

<b><u>ESPACE RESERVÉ AU CLUB</u></b>	<b><u>Montants</u></b>
<input type="checkbox"/> CHEQUE(S)	=
<input type="checkbox"/> ESPECES	=
<input type="checkbox"/> TICKET CAF	=
<input type="checkbox"/> COUPON SPORT	=
<input type="checkbox"/> CHEQUES VACANCES	=
<input type="checkbox"/> CHEQUE LOISIR TOUL	=
<b><u>MONTANT TOTAL REGLÉ =</u></b>	

Certificat médical « Papier »

Certificat médical dans  
Passeport sportif

**Date d'inscription :**

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance : ...../...../.....  Féminin  Masculin - Téléphone : .....

Adresse.....

Code postal : ..... Ville .....

**Email (IMPORTANT) :** ..... @.....

*Votre adresse mail ne fera pas l'objet de cession à but commercial et restera exclusivement pour des échanges interne avec le club.*

FORFAIT 2 COURS = 198 € (Inclus licence Fédérale FFTDA)

**PAIEMENT :**

Possibilité de régler en 3 chèques différés.  
Chèques vacances et Tickets CAF acceptés.

**CLAUSES :**

- Les personnes ne disposant pas d'un certificat médical ne seront pas acceptées dans la salle de sports.
- Le club se réserve le droit de refuser l'accès aux cours si le pratiquant n'est pas à jour du règlement de sa cotisation et/ou de sa licence.
- **J'autorise / Je n'autorise pas** l'utilisation individuelle de mon image et/ou de mon enfant sur les outils multimédias des AMT (Rayer la mention inutile).

Je déclare accepter que les informations portées sur la fiche individuelle soient traitées informatiquement sachant que la loi du 06/01/98 (art 26 et 27) me donne un droit d'accès et de rectification, et que ces informations ne peuvent faire l'objet d'une cession.