

FEUILLE D'INSCRIPTION Saison 2024-2025

Photo
A coller ici



Association loi 1901 déclarée le 02.10.1995



Informations personnelles

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal: _____ Ville : _____

Tél : _____ Email : _____

Pratique sportive : nulle occasionnelle régulière

Sports de combat / Arts Martiaux déjà pratiqués : _____

Adhésion et assurance

En adhérant à l'association Tropic land, je m'engage à respecter les dispositions des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je certifie avoir pris connaissance de ces derniers. J'ai également été informé de la possibilité de souscrire une assurance complémentaire.

Fait à : _____ Le : _____ Signature : _____

Pièces à fournir pour l'inscription

- Remplir la feuille d'inscription.
- Certificat médical.
- 1 photo à coller sur la feuille d'inscription.
- Règlement de la cotisation par chèque à l'ordre de Tropic land :

Cotisation Annuelle :

Enfants de - de 18 ans*, Etudiant(e)s : 240€

Adultes : 285€.

* Né(e)s après le 01/09/2006

Association TROPIC LAND

Domaine de la Valsière 135, rue A. J. Balard - 34790 GRABELS

Tel. 06.64.70.41.40 / www.tropicland.fr