



# LEVALLOIS SPORTING CLUB

## FICHE D'INSCRIPTION

Section : ..... Saison : .....  
Catégorie : .....

### Coordonnées de l'adhérent

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Portable : .....  
Adresse e-mail : .....

Si l'adhérent(e) est âgé(e) de moins de 18 ans

### Coordonnées d'un représentant légal (obligatoire)

Père       Mère       Autre, précisez : .....

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Portable : .....  
Adresse e-mail : .....

### Autorisation parentale (obligatoire)

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant à pratiquer l'activité choisie au Levallois Sporting Club et à participer, le cas échéant, aux compétitions.

J'autorise les responsables du club :

- à souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération concernée lorsqu'elle est comprise dans la cotisation,
- à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires par un médecin.

Problèmes de santé ou allergies à signaler : .....

Fait à Levallois, le : .....

Signature du représentant légal :