

FICHE D'INSCRIPTION

Nom : Prénom :
Date de naissance : Téléphone :
Courriel :
Club :
N° de licence FSGT :

Je participe à ...

(cocher une seule case par demi-journée)

		Mon niveau (cocher)		
		loisir	confirmé	
Samedi 15/10 matin	Tournoi de tennis de table en simple	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tournoi badminton en double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tournoi de fléchettes individuel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samedi 15/10 après-midi	Tournoi de pickleball en double	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tournoi de badminton en double (nom du partenaire :)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Tournoi de belotte (nom du partenaire :)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dimanche 16/10 journée	Tournoi de football à 7 (Nom de l'équipe :)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Tarifs : par personne et par activité
licencié-e FSGT : 5€ Autre : 8€

Total réservation : =euros

Je paie :

<input type="checkbox"/>	par virement bancaire sur : <i>mettre ici les infos pour le compte à créditer (cagnotte)</i>
<input type="checkbox"/>	au secrétariat du comité FSGT (27 rue Smolett – 06300 Nice) : paiement possible en chèque, carte bleue, espèces, chèque vacances ANCV, coupon sport ANCV
<input type="checkbox"/>	par courrier postal : envoi d'un chèque à l'ordre de la FSGT

Contact en cas d'urgence

Nom et prénom des parents ou tuteur légal ou personne à prévenir :

Tel :

Autorisation parentale (pour les mineurs) :

Je soussigné(e), père/mère/tuteur légal :

déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et les accepter, et autorise mon fils / ma fille à participer à cette manifestation. En cas d'urgence, j'autorise l'organisateur à faire prendre toute mesure, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale, nécessitée par l'état de santé du stagiaire selon la prescription du corps médical.

Droits à l'image : J'autorise l'utilisation des photos ou vidéos prises pendant les activités organisées, pour leur publication sur le site internet de la FSGT ou dans les médias ou les réseaux sociaux. En cas de refus, j'en avise l'organisateur de l'activité par écrit.

Retourner cette fiche avant le 11 octobre 2022 :

Infos sur : <https://fsgt06.fr/evenementiel/>
Contacts : 0649984117 ou 0605000032

Signature