

NOM ADHERENT 1 **PRENOM**

COURS PRINCIPAL (Avec notre accord) **A remplir si cours supplémentaire :**

Date de naissance : _____ âge dans la saison 23/24 _____ Féminin Masculin

NOM ADHERENT 2 **PRENOM**

COURS PRINCIPAL (Avec notre accord) **A remplir si cours supplémentaire :**

Date de naissance : _____ âge dans la saison 23/24 _____ Féminin Masculin

NOM ADHERENT 3 **PRENOM**

COURS PRINCIPAL (Avec notre accord) **A remplir si cours supplémentaire :**

Date de naissance : _____ âge dans la saison 23/24 _____ Féminin Masculin

⚠ Pour accéder aux pistes, un adhérent doit être à jour de son adhésion familiale ou de son mois d'essai dès son 1^{er} cours !

Un membre de votre famille a-t-il déjà été adhérent ou stagiaire à Imhotep : oui non

RESPONSABLE OU ADHERENT 1 **MERE** **PERE** **AUTRE**

NOM : _____ PRENOM : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

☎ DOM : _____ 📱 PORTABLE : _____

✉ MAIL (en majuscules svp) : _____

RESPONSABLE OU ADHERENT 2 **MERE** **PERE** **AUTRE**

PRENOM : _____

ADRESSE : (Si idem cocher) _____

CODE POSTAL : _____ COMMUNE : _____

☎ DOM : (Si idem cocher) _____ 📱 PORTABLE : _____

✉ MAIL (en majuscules svp) : _____

EN CAS D'ACCIDENT : J'autorise les responsables de l'association présents,
à prendre toutes les mesures nécessaires face à l'urgence : OUI NON
En signant ce document, j'accepte le règlement intérieur de l'association. (Consultable sur le site ou au bureau.)

FAIT LE _____ Signature du responsable _____

Ne pas remplir