



6 rue du Lavoir, St-Germain-au-Mont-D 'Or • 04 78 91 45 50 • atemimontdor@gmail.com • atemimondor.com

FICHE DE PRÉINSCRIPTION

Saison 2026 / 2027

1. INFORMATIONS SUR L'ADHÉRENT(E)

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Sexe ☐ F ☐ M

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Email :

2. CONTACT

Nom et prénom :

Lien avec l'adhérent (si adhérent mineur) :

Téléphone :

3. INFORMATIONS SPORTIVES

Créneau souhaité pour un cours fixe par semaine (selon le type de cotisation), veuillez préciser :

Ancien(ne) adhérent(e) ? ☐ Oui ☐ Non

4. RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

☐ Certificat médical de non contre-indication (si première inscription)

Contre-indication à la pratique sportive :

En l'absence de certificat médical, l'inscription ne pourra être validée.

5. AUTORISATIONS

- ☐ J'autorise le club à utiliser mon image (photos/vidéos, site internet, réseaux sociaux)
- ☐ Je n'autorise pas l'utilisation de mon image
- ☐ J'autorise les responsables du club à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident

6. RÈGLEMENT INTÉRIEUR

- ☐ Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du club et m'engage à le respecter

Fait à

Le

Signature (précédée de la mention « Lu et
approuvé »)