

ASSOCIATION SPORTIVE DU COLLÈGE STÉPHANE MALLARMÉ

55 rue Frérot, 51230 FERRE CHAMPENOISE

Tel : 03/26/42/41/84

Courriel : asfere@laposte.net

<https://sitetab3.ac-reims.fr/clg-ferre/>

- 1ère inscription
- Chèque
- Espèces
- Bons
- N° 21209.....
- Section danse

Pour t'inscrire, tu dois compléter ce formulaire avant de le faire signer par tes parents.

Joindre la cotisation de 16 € (chèque à l'ordre de A.S. Fère-Champenoise). Bons CAF ou MSA dans la limite de 16 €.

Un TShirt de l'association sportive sera offert à chaque première inscription (le prénom floqué reste un supplément de 5 €). Il reste possible d'acquérir un ou plusieurs T Shirt séparément au prix de 10 € sans le prénom, ou de 15 € avec le prénom floqué. **Aucune commande ne sera acceptée après le 20 octobre 2023.**

N'oublie pas de choisir ta taille (coupe garçon/fille différente à partir de XS), et l'option nom à faire floquer dans le dos si tu le souhaites (supplément de 5 €).

RENSEIGNEMENTS.

Nom :

Prénom :

Date de naissance : Classe :

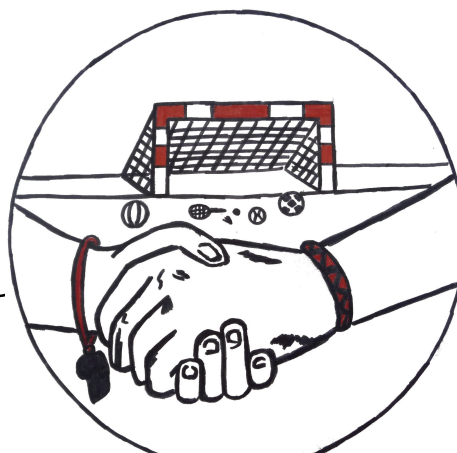
Habite à :

Première inscription à l'association sportive : oui non

Taille de TShirt : 9/11 ans 12/14 ans XS S M L XL

Prénom à faire floquer : oui non

(supplément de 5 € à verser avec la cotisation)



Numéros utiles des parents...

Tél. domicile : Tél. bureau :

Tél. portable :

Adresse mail : @

~~Suite à votre inscription, vous allez recevoir un mail qui vous permettra de la valider.~~

~~Voilà pourquoi nous vous demandons d'écrire de façon très lisible.~~

~~Si vous ne pouvez pas recevoir le mail, vous ne pourrez pas confirmer et vous ne pourrez pas participer !~~

Assurance : nous tenons à vous informer que votre enfant peut bénéficier d'une assurance complémentaire MAIF.

Si vous êtes intéressé, cochez « oui » et vous recevrez une feuille de renseignement. Oui Non

SANTÉ.

Le certificat médical n'est plus nécessaire depuis janvier 2016. Afin de faciliter la prise en charge par les éventuels secours, ou les soins portés à l'élève, vous pouvez nous signaler les soucis de santé de votre enfant.

Ex. allergies, blessures fréquentes, asthme...

Je soussigné(e) (NOM & Prénom du représentant légal)

autorise mon fils, ma fille, à participer aux activités de l'association sportive,

Fait à le Signature