



Bulletin d'Inscription

Saison Sportive 2025-2026



Nouvelle Adhésion (compléter les renseignements administratifs ci-dessous)

Renseignements administratifs

NOM : Prénom : Sexe :

NOM de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse mail :@.....

N° de téléphone portable : N° de téléphone fixe :



Renouvellement (compléter les renseignements ci-dessus si changement il y a)

Championnat par équipe senior : OUI NON

Critérium Fédéral : OUI NON

Certification médicale

- J'ai déjà fourni un certificat médical qui date de moins de trois ans. Je joins l'attestation qui certifie que j'ai répondu « Non » à toutes les questions du questionnaire médical (Cf. au verso)
- Je joins un certificat médical de pratique sportive de moins d'un an à la date de cette demande, établi par le médecin.
- Je ne joins pas de certificat médical et je disposerai d'une licence ne me permettant pas la pratique sportive.

Autorisations parentales pour les mineurs

Je soussigné(e)..... autorise ma fille / mon fils à participer aux activités de la Stella Sport La Romagne, et donne tout pouvoir aux responsables concernés pour agir en mon nom pour toute intervention indispensable. J'autorise en cas d'accident à la / le faire hospitaliser.

Fait à, le Signature

Autorisation pour le droit à l'image

À l'occasion de matchs, d'entraînements, d'animations, votre enfant peut être pris en photo par les dirigeants du club et éventuellement les journalistes. Nous souhaitons faire apparaître certaines photos pour illustrer le site Internet du club ainsi que les éléments de communication du club. En cas de refus de votre part, la photo ne serait pas publiée.

J'autorise les dirigeants du club à faire paraître sur ses publications sans contrepartie la photo de mon fils ou de ma fille.

Oui () Non ()

Fait à, le Signature