

# DYNAMIC FORM

## FORMULAIRE D'INSCRIPTION SAISON 2024/2025

Nom & Prénom \_\_\_\_\_  
Adresse \_\_\_\_\_  
Date de naissance (Age minimum 16 ans) \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

Adhésion normale → situation autre que celle-ci-dessous

Adhésion réduite → 16/25 ans

### Coût d'adhésion

Mois	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.	Janv.	Févr.	Mars	Avr.	Mai	Juin
A. Normale		175 €		155 €	135 €	115 €	95 €	75 €	55 €	35 €
A. Réduite		100 €		86 €	73 €	59 €	45 €	31 €	18 €	4 €

Montant de l'adhésion : \_\_\_\_\_ € Règlement : Chèque (s)  Nbre : \_\_\_\_\_  
Carte Bancaire

	Banque	N° de chèque	Montant	Mois de l'encaissement
1				JUILLET
2				AOUT
3				SEPTEMBRE

Je reconnais avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur et en avoir pris connaissance :

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

### Autorisation parentale moins de 18 ans

Je soussigné e Mme / M \_\_\_\_\_  
responsable légal de (Nom Prénom) \_\_\_\_\_ donne mon accord pour sa participation aux activités  
de Dynamic Form.

En cas d'accident , j'autorise les responsables présents à prendre toutes les dispositions qui s'avèreraient nécessaires  
à son état. Traitement médical suivi (éventuellement) : \_\_\_\_\_

N° téléph. Pour cas d'urgence :

Signature :