



Formulaire d'inscription

Par son inscription, le-la sousigné-e s'engage à :

- Accepter et respecter le règlement du club
- Participer aux compétitions proposées
- Porter les vêtements officiels lors des compétitions
- Aider le club en tant que bénévole si il-elle ne participe pas aux compétitions organisées par la FSG Épalinges

Tous les champs ci-dessous doivent être remplis

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Nationalité :

Rue et n° :

N° AVS : 756.

NPA :

Localité :

Nom/prénom parent 1 :

N° tél 1 :

.....

Nom/prénom parent 2 :

N° tél 2 :

.....

E-mail :

Remarques :

Assurance accidents : Chaque membre doit être assuré par ses soins. Le club décline toute responsabilité.

Cotisations : Les cotisations sont annuelles. Le membre restera soumis à la cotisation tant que le club n'aura pas reçu la démission par écrit.

Ce formulaire est à envoyer à l'adresse mail suivante : athletisme@fsg-epalinges.ch

Signature du représentant légal

Signature de l'athlète

Lieu et date