NOM DE LA SECTION

INSCRIPTION 2025-2026

Etat civil de l'adhérent(e)

Nom, prénom : Date de naissance :

Adresse :

Tél : . . . ./. . . ./. . . ./. . . ./. . . . Adresse mail : . . . . . .@ . . . . . .

☐ certificat médical récent de non contre-indication à la pratique de l'activité.

Règlement de la cotisation : . €

☐ chèque bancaire
☐ espèces
☐ chèques loisirs CAF
☐ chèques vacances ANCV
☐ coupons sports ANCV

Règlement intérieur des sections :

☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des sections. Je m'engage à respecter ce règlement. Règlement consultable sur le site www.fep-plm.fr
☐ Je m'engage à respecter le protocole sanitaire mis en place par l'association

Droit à l'image :

J'autorise le FEP à me prendre en photo et à me filmer à l'occasion des activités sportives et associatives et je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif au FEP (communiqué de presse, site internet…

☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas

Mailing liste de la section :

A l'inscription, l'adresse mail communiquée est automatiquement intégrée à la mailing liste du FEP

Date : Signature :

💻 fep-secretariat@laposte.net
💻 www.fep-plm.fr
07.80.21.81.98
N° SIRET : 323 264 754 00 0017