

Validation de l'inscription en ligne au club des Voies Salées

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) : _____

Certifie avoir donné en ligne les informations nécessaires à une prise de licence FFME au club des Voies Salées.

Certifie avoir lu et approuvé le règlement intérieur du club.

Autorise le club à diffuser des photos sur lesquelles vous pourriez apparaître. Oui Non

Autorise le club des Voies Salées à prendre toute disposition utile en cas d'urgence.

Attestation de santé

Je soussigné(e) atteste avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699*01 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.

Fait à : _____ le _____

Signature du licencié