



Version du 31 juillet 2024

# Amis de l'Instruction Laïque d'Eyguières

## Fiche d'inscription activité sportive saison 2025 2026

### Participant mineur

**ACTIVITE SPORTIVE :**

<b>NOM / PRENOM du participant</b>	<input type="text"/>	
<b>Date de naissance</b>	<input type="text"/>	<b>Sexe : (pour statistiques) :</b> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
<b>Adresse</b>	<input type="text"/>	

	Représentant du participant mineur	Et éventuellement représentant 2
<b>NOM / PRENOM</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Tél</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>E-mail</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>MONTANT DE LA LICENCE :</b>	<input type="text"/>	0€ si la licence est déjà prise dans l'activité A.I.L suivante : _____
<b>MONTANT DE LA COTISATION :</b>	<input type="text"/>	
<b>TOTAL :</b>	<input type="text"/>	

**Possibilités de règlements :**

<i>1 ou 2 chèques</i>	<i>Montant chèque 1 :</i>	<input type="text"/>	<i>Encaissé à l'inscription</i>	<i>Si 2 chèques : Chèque 1 : licence +1/2 cotisation Chèque 2 : 1/2 cotisation Chèque(s) à l'ordre des AIL Eyguières et à dater du jour de leur établissement</i>	
	<i>Montant chèque 2 :</i>	<input type="text"/>	<i>Encaissé en janvier</i>		
	<i>Montant ancv :</i>	<input type="text"/>	<i>Chèques vacances et coupons sport ancv</i>		
	<i>Montant CJEUNE :</i>	<input type="text"/>	<i>QR Code :</i>		<input type="text"/>
	<i>Montant PASS-SPORT</i>	<input type="text"/>	<i>QR Code :</i>		<input type="text"/>
	<i>Montant CAF 13:</i>	<input type="text"/>	<i>QR Code :</i>		<input type="text"/>
<i>Espèces à titre exceptionnel :</i>	<input type="text"/>				

L'inscription implique l'adhésion au règlement intérieur des adhérents et aux modalités d'inscription visibles sur le site ail-eyguieres.org

L'association met en œuvre des représentations en cours et en fin de saison, qui impliquent une présence assidue tout au long de l'année. Pour ces représentations, il peut être demandé, en complément à la cotisation, une participation aux frais pour les costumes et les entrées.

Droit à l'image : J'autorise  Je n'autorise pas  l'association à capter des images lors des manifestations et des activités, sur lesquelles je figure ou mes enfants figurent et de les diffuser sur les documents et le site internet de l'association.

Fait à Eyguières, le

**SIGNATURE**  
**du représentant :**

### **CERTIFICAT MEDICAL ou ATTESTATION**

Possibilité de fournir un certificat médical ou de remplir le questionnaire de santé UFOLEP pour mineur avec les dispositions suivantes : Si OUI à une ou plusieurs questions, certificat médical obligatoire Si NON à toutes les questions, attestation ci-dessous à compléter

CERTIFICAT MEDICAL	ATTESTATION
Le certificat médical doit dater de moins de 11 mois, et attester de l'absence de contre-indication à la pratique du sport ou, le cas échéant, de la discipline concernée	Je, soussigné(e) Mme / Mr (Nom et prénom d'un représentant) ..... certifie que toutes les réponses du questionnaire de santé UFOLEP pour mineur sont négatives Pour faire valoir ce que de droit. A ..... le ..... Signature :

Nota : Le questionnaire de santé est gardé par le représentant