BULLETIN D'INSCRIPTION
2025 - 2026

Nom _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Profession _____

Adresse _____

Code postal _____ Ville _____

Tél : Portable _____ Fixe _____

Email _____

❑ **Adhésion + Cotisation forfaitaire annuelle : 20 € + 90 € = 110 €**

❑ **Licence-Assurance de la FF Sports Pour Tous** www.sportspourtous.org (facultatif) : **32 €**

Règlement global par chèque à l'ordre de « **COMPASS-FRANCE** »

ou par virement bancaire **IBAN : FR41 3000 2008 9200 0000 6202 E15** (LCL Bourg-la-Reine)

Certificat médical ❑ Fourni ❑ Non fourni

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de l'assurance individuelle accident incluse dans la licence fédérale « Sports Pour Tous ».

Chaque participant est invité à vérifier que son assurance personnelle prend en charge les conséquences d'un éventuel accident/dommage : 1) dont il pourrait être victime pendant sa propre pratique sportive de son propre fait ou du fait d'un tiers. 2) qu'il pourrait causer aux autres personnes pendant cette pratique sportive.

Suivant la législation en vigueur, pour les dommages qui n'engagent pas la responsabilité de l'association CompaSS-France, de ses instructeurs, ses assistants et autres encadrants du stage, l'association décline toute responsabilité en cas d'accident ou blessure corporelle survenus pendant la pratique.
L'association décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou destruction des affaires personnelles des participants.

Je déclare également avoir pris connaissance du fait que le forfait auquel je souscris n'est pas remboursable quelles que soient les raisons.

❑ ***J'ai pris connaissance des informations mentionnées ci-dessus***

Date et signature précédées de « **lu et approuvé** »

Date _____ Signature _____

Pre version Attente des validations