



# LEVALLOIS SPORTING CLUB

## FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

### Partie réservée à l'administration

- Photo  
 Certificat médical  
Date :

### Mode de règlement

- Espèces  
 Chèque – Banque : .....  
 Prélèvement en ..... fois

Santé  
Remise en forme

Levalloisien : 125€

Extérieur : 155€

Section : Athlétisme ..... Catégorie : ..... Horaires : .....

Nom : ..... Prénom : ..... H  F

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... FR  Autre

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... E-mail : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Tél. domicile : ..... Mobile : .....

Souhaitez-vous recevoir par courriel la newsletter du LSC ? Oui  Non

### Si l'adhérent(e) est âgé(e) de moins de 18 ans

#### • Coordonnées obligatoires

**Responsable légal 1**  Père  Mère  Autre

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

**Responsable légal 2**  Père  Mère  Autre

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Tél. professionnel : ..... Mobile : .....

E-mail : .....

#### • Autorisation parentale (obligatoire)

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant à pratiquer l'activité choisie au Levallois Sporting Club et à participer, le cas échéant, aux compétitions proposées pour la saison 2024-2025.

J'autorise les responsables du Club :

- À souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération concernée lorsqu'elle est comprise dans la cotisation.
- En cas de nécessité, à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires par un médecin.
- Je m'engage à avertir la section sportive concernée à la rentrée de septembre, de tout problème de santé ou allergie liés à mon enfant.

#### • Assurances

Indépendamment des garanties décrites dans la notice jointe à votre inscription, la souscription à une assurance individuelle accident avec des capitaux complémentaires est facultative mais fortement recommandée. Elle peut être effectuée auprès de l'assureur de votre choix ou du cabinet Finaxy (bulletin d'adhésion joint à la notice détaillée sur les assurances).

• L'inscription est définitive, toute année commencée est due en totalité, hormis en cas de situation de force majeure. **J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, des informations sur les assurances et des conditions d'annulation.**

Fait à Levallois, le : .....

*Signature du représentant légal ou de l'adhérent  
précédé de la mention " Lu et approuvé "*