



LEVALLOIS SPORTING CLUB

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

Partie réservée à l'administration

- ☐ Photo
☐ Certificat médical
Date :

Mode de règlement

- ☐ Espèces
☐ Chèque – Banque :
☐ Prélèvement en — — — fois

Section 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 : Lieu de naissance :
CP : Ville :
Tél. domicile : Tél. professionnel : Mobile :
E-mail :

Responsable légal 2 ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse : Lieu de naissance :
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 "*