



# Patronage Laïque du Relecq-Kerhuon

## Bulletin d'inscription JEUNE Saison 2017 – 2018

**Dossier à retourner complet IMPERATIVEMENT avant le 30 septembre 2017\***

NOM de l'enfant : ..... PRENOM : .....

Date naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

**Email de contact (parents de préférence) IMPERATIF** .....

<u>Activités (cochez la ou les cases)</u>	Certificat médical <i>OBLIGATOIRE</i>	Tarif section (1)		+ Tarif adhésion PLRK (2)	Total (1) + (2) (tarif section + adhésion Plrk)
<b>Badminton</b>	<b>Oui</b>	<b>Minibad</b>	<b>Jeunes</b>	<b>19 €</b>	
	<b>Oui</b>	<b>71 €</b>			
<b>Ultimate</b>	<b>Oui</b>	<b>11 €</b>			
<b>Total général (somme des différentes activités + adhésion Plrk) :</b>					

(2) l'adhésion Plrk n'est à prendre en compte qu'une fois, si vous souhaitez pratiquer plusieurs activités, le montant de l'adhésion est le même

Mode de paiement :	<input type="checkbox"/> Chèque	<input type="checkbox"/> Chèques vacances	<input type="checkbox"/> Espèces : €
Versement en :	<input type="checkbox"/> 1 fois	<input type="checkbox"/> 2 fois	<input type="checkbox"/> 3 fois

*Je reconnais que les cotisations réglées pour la saison entière ne feront l'objet d'aucun remboursement total ou partiel*

**Autorisation parentale :**

Je soussigné€, Mme/Mr ....., représentant légal de .....

Certifie lui donner l'autorisation de : cochez impérativement la(es) case(s)

- Se licencié au PLRK
- Prendre place dans le véhicule d'un adhérent ou parent d'adhérent du PLRK dans le cadre du covoiturage lors de tout déplacement lié à l'activité
- Rentrer à son domicile par ses propres moyens après la fin de chaque séance
- J'autorise l'association PLRK à faire pratiquer une intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité. Si vous ne le souhaitez pas merci de ne pas cocher la case

**NOM et TELEPHONE de la personne à prévenir en cas d'urgence :** .....

**Droit à l'image :** Lors des activités ou manifestations organisées par le PLRK, j'autorise la prise de vue et la publication de l'image et la voix du sur laquelle j'apparais, ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée. Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à ma vie privée et, plus généralement, ne sont pas de nature à me nuire ou à me causer un quelconque préjudice. **Si vous ne le souhaitez pas, cochez la case ci-contre**

**Nom, date et Signature du parent de l'adhérent**