

<b>FICHE DE RÉ-INSCRIPTION</b>  20 - - / 20 - -	Certificat Médical <input type="checkbox"/> -- / -- / 20 --
	Questionnaire de santé <input type="checkbox"/>

Nom		Prénom		Date de naissance	
Adresse			CP	Ville	
Tél Portable (Fixe)			Adresse Mail Lisible		
Activité	Jour	Heure de début	Durée	Total durée	
Le coût comprend Adhésion FJEP , Licence sportive + les heures de cours				<b>TOTAL COÛT</b>	
<b>Règlement par chèques</b> Ordre « FJEP » 1 chèque <input type="checkbox"/> ou 3 chèques <input type="checkbox"/>		<b>Règlements autres</b> <input type="checkbox"/> Chèques vacances <input type="checkbox"/> Chèques sport <input type="checkbox"/> Comité d'entreprise		<b>Observations :</b>	

**A NOTER**

- Aucune inscription ne sera acceptée **sans certificat médical de moins de 3 mois ou questionnaire de santé ( Les certificats datant de plus de 3 ans doivent être renouvelés)**
- A partir du **1<sup>er</sup> Octobre** , il ne sera procédé à aucun remboursement.
- Pour les règlements autres, dans l'attente de leur réception, merci de fournir un chèque qui vous sera rendu à la réception des chèques Vacances/Sport/comité d'entreprise, soit avant le 15 Novembre.
- **En cas d'absence à un cours celui-ci ne pourra pas être récupéré sur une autre place horaire.**
- Pour la pratique des activités, il vous est demandé **d'apporter une serviette et d'utiliser des chaussures EXCLUSIVEMENT réservées pour l'intérieur** et de passer par le vestiaire pour changer de chaussures. Ceci afin de préserver la propreté du sol dans la salle.

**RÉPONSE AU QUESTIONNAIRE DE SANTÉ**

Je soussigné(Nom,Prénom) ..... atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017,lors de la demande de renouvellement de la licence pour la saison sportive 20...../20..... au club EPGV : FJEP SORBIERS

A....., le ..... / ..... / .....

Signature