



# Fiche d'inscription S.O.R LUTTE Saison 2023-2024

Photo

Site web: <https://www.lutarony.fr>

E-mail: [admin@lutarony.fr](mailto:admin@lutarony.fr)

Nom de l'adhérent(e) : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ / à : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél. domicile : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Tél. portable adhérent(e) : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

E-mail2 : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

**Si l'adhérent(e) est mineur(e) :**

Portable mère : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Portable père : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_

Personne(s) à prévenir en cas de besoin : parenté ( \_\_\_\_\_ )

Nom/Prénom : \_\_\_\_\_

Portable ou fixe : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

## **Documents à joindre lors de l'inscription.**

**CERTIFICAT MEDICAL ( non contre-indication à la pratique de la lutte en compétition de moins de 3 mois )**

### **Cotisations :**

- Enfants adhérent moins de 10 ans & Féminines : 150 € + 1 photo

- Enfants plus de 10 ans / Adultes : 200 € + 1 photo



« Adhésion fédérale & assurance incluses »

## **Je demande à adhérer au Stade Olympique de Rosny-sous-Bois**

Fait le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à : \_\_\_\_\_ Signature(s) :

### **AUTORISATION PARENTALE (enfant mineur)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ , autorise mon enfant \_\_\_\_\_ à adhérer à la section Lutte du S.O.R.

Fait le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Signature(s) :