



FICHE SIGNALÉTIQUE AVEC ACCORD PARENTAL

Correspondant Qualifié: JORDENS Joël
Rue Hector Denis, 13 - 4031 ANGLEUR
GSM: 0496/71.16.01
E-mail : joeljordens13@hotmail.com

Nom : Prénom : Nationalité :
Adresse : N° : Boîte :
CP : Localité :
Né le : / / à
Tel. : / GSM : /
E-mail : @
Sexe : (M = Masculin / F = Féminin)
Statut : (A = Adulte / J = Jeune / N = Non actif)
Catégorie : Babies / Diablotins / Pré-minimes / Minimes / Cadets / Scolaires
Pointure : Taille maillot : Taille short :
Montant de la cotisation : €

Uniquement pour les mineurs d'âge :

PAPA
Nom : Prénom :
Tel. : / GSM : /
E-mail : @

MAMAN
Nom : Prénom :
Tel. : / GSM : /
E-mail : @

Paiement unique (à l'inscription)
 Paiement en 2 versements (1^{er} versement 50% à l'inscription ; 2^{ème} versement 50% au plus tard le 31/10/2018)

Paiement(s) à effectuer sur le compte :
BE46 1030 5700 3736 de l'AJS Ougrée

Communication : NOM ET PRENOM DE L’AFFILIÉ + SAISON 2018-2019

ACCORD PARENTAL :
Le soussigné déclare que les informations sont exactes. Il atteste avoir pris connaissance du fonctionnement et du Règlement d'Ordre Intérieur du club. Il reconnaît également avoir pris connaissance du montant de la cotisation et s'engage à respecter la modalité de paiement choisie. A cet égard, le soussigné avale le paiement de la cotisation suivant les modalités prévues.

Date : / /

Signature du joueur (ou de son représentant légal) précédée de la mention manuscrite « Lu et approuvé »: