BULLETIN D'INSCRIPTION
ANNEE 2026/ 2027

Cocher les activités choisies (dans la limite des places disponibles) :

☐ ☜ **APICULTURE**	☐ ☜ **GYM MATIN**	☐ ☜ **RUNNING**
☐ ☜ **BADMINTON**	☐ ☜ **HANDBALL**	☐ ☜ **SALLE DE MUSCULATION**
☐ ☜ **BASKET-BALL**	☐ ☜ **JUDO-TAISO**	☐ ☜ **SOPHROLOGIE**
☐ ☜ **BODY CROSS TRAINING**	☐ ☜ **JU JITSU**	☐ ☜ **TENNIS**
☐ ☜ **CANOE-KAYAK**	☐ ☜ **KARATE**	☐ ☜ **TIR A L'ARC**
☐ ☜ **ESCALADE**	☐ ☜ **PEINTURE**	☐ ☜ **VINI YOGA**
☐ ☜ **ÉVEIL AU SPORT**	☐ ☜ **PHOTOGRAPHIE**	☐ ☜ **VOLLEY-BALL**

Nom : …….. **Prénom: ……..**

Adresse : ……

Ville : …… ☎Fixe: ……

Courriel : …….. ☎Portable: ……

Date de Naissance :……

- Autorise le FJEP BAZANCOURT à collecter et utiliser mes coordonnées (mails, téléphones, adresse postale) afin de me transmettre des informations relatives à ses activités, événements, activités et communications associatives*.
- Autorise la transmission de mes coordonnées (mails, téléphones, adresse postale) aux partenaires de l'association pour la promotion d'activités proposées aux adhérents*.
  Rayer en cas de désaccord (A tout moment, vous pouvez demander la cessation de l'utilisation de votre adresse mail en écrivant à l'association : hello@fjep-bazancourt.fr)

Date : Signature :

Pour les mineurs, la présentation d'un certificat médical pour les activités sportives n'est plus obligatoire. Il est remplacé par un questionnaire de santé de l'enfant. Si toutes les réponses sont négatives, il suffit de présenter une attestation de renseignement de ce questionnaire au club :
https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824

Adhésion à l'association "Foyer de Jeunes et d'Education Populaire" de Bazancourt* *:

☐ ☜10 Euros (habitant de Bazancourt) ***☐ ☜20 Euros (extérieur de Bazancourt)***

Vous trouverez les tarifs des cotisations aux sections auprès des responsables et sur notre site internet : www.fjep-bazancourt.fr

*agréé Chèques-vacances, bons CAF Marne et Ardennes, bons MSA, coupons sport ANCV et Mairie de Bazancourt.
Au-delà de deux essais, l'adhésion est due et aucun remboursement ne sera effectué (un avoir pour une activité FJEP l'année suivante pourra être fait sur présentation d'un certificat médical).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) père/mère/tuteur ……

de mon fils, ma fille ……

☐ Autorise les responsables de sections à prendre les mesures qui s'imposent en cas d'accident.

☐ Autorise les responsables à d'éventuels transports pour des compétitions ou rassemblements sportifs et culturels.

☐ Autorise les responsables, lors de nos différentes manifestations ou pour nos publications, à diffuser éventuellement les photographies et vidéos des adhérents dans le cadre de leurs activités au sein du F.J.E.P.

Je m'engage à reprendre la responsabilité de mon enfant mineur à la fin de l'activité. Le FJEP Bazancourt se dégage de toute responsabilité en dehors des horaires de l'activité.

Date : Signature :

Contact : http://www.fjep-bazancourt.fr hello@fjep-bazancourt.fr