



LEVALLOIS SPORTING CLUB

FICHE D'INSCRIPTION 2026-2027

Partie réservée à l'administration

- ☐ Photo
☐ Certificat médical
Date :

Mode de règlement

- ☐ Espèces
☐ Chèque – Banque :
☐ Prélèvement en fois

Section : Catégorie : Horaires : Nom :
Prénom : H ☐ F ☐
Date de naissance : Lieu de naissance : FR ☐ Autre ☐
Adresse :
CP : Ville : E-mail :
Tél. domicile : Tél. professionnel : Mobile :
Personne à prévenir en cas d'accident :
Tél. domicile : Mobile :
Souhaitez-vous recevoir par courriel la newsletter du LSC ? Oui ☐ Non ☐

Si l'adhérent(e) est âgé(e) de moins de 18 ans

• Coordonnées obligatoires

Responsable légal 1 ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse : Lieu de naissance :
CP : Ville :
Tél. domicile : Tél. professionnel : Mobile :
E-mail :

Responsable légal 2 ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre

Nom : Prénom : Date de naissance :
Adresse : Lieu de naissance :
CP : Ville :
Tél. domicile : Tél. professionnel : Mobile :
E-mail :

• Autorisation parentale (obligatoire)

Je soussigné(e) autorise mon enfant à pratiquer l'activité choisie au Levallois Sporting Club et à participer, le cas échéant, aux compétitions proposées pour la saison 2024-2025.

J'autorise les responsables du Club :

- À souscrire en mon nom, pour mon enfant, la licence de la fédération concernée lorsqu'elle est comprise dans la cotisation.
- En cas de nécessité, à faire pratiquer sur mon enfant toute intervention chirurgicale ou traitement jugés nécessaires par un médecin.
- Je m'engage à avertir la section sportive concernée à la rentrée de septembre, de tout problème de santé ou allergie liés à mon enfant.

• Assurances

Indépendamment des garanties décrites dans la notice jointe à votre inscription, la souscription à une assurance individuelle accident avec des capitaux complémentaires est facultative mais fortement recommandée. Elle peut être effectuée auprès de l'assureur de votre choix ou du cabinet Finaxy (bulletin d'adhésion joint à la notice détaillée sur les assurances).

• L'inscription est définitive, toute année commencée est due en totalité, hormis en cas de situation de force majeure.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, des informations sur les assurances et des conditions d'annulation.

Fait à :, le :

*Signature du représentant légal ou de l'adhérent
précédé de la mention " Lu et approuvé "*