



I	C	P	L

FICHE INDIVIDUELLE ADULTE 2025 / 2026

PHOTO

ADHÉRENT | Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____ Nationalité (s) : _____ Sexe : ☐ F ☐ M

N° Licence Fédé CAF Groupe

Réservé au club		INSCRIPTION ☐ Nouvelle ☐ Renouvellement ☐ Mutation	
☐ HA ☐ CHQ ☐ ESP ☐ CB ☐ ANCV	☐ CM / QS ☐ @ ☐ T ☐ PH		
COTISATION €	☐ Loisirs ☐ Compétition		
Paiement 1 _____ € _____ _____ (somme) (date) (mode de paiement)	☐ ZUMBA ☐ MODERN JAZZ ☐ TEAMGYM		
Paiement 2 _____ € _____ _____ (somme) (date) (mode de paiement)	☐ CIRCUIT TRAIN. ☐ KRAV MAGA		
Paiement 3 _____ € _____ _____ (somme) (date) (mode de paiement)	☐ RENFO ☐ PARKOUR		
	☐ SÉNIOR		

INFORMATIONS ADHÉRENT |

Adresse : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Tel : _____ Port : _____ Tel pro : _____
E-mail : _____
Profession : _____ Employeur : _____

RECOMMANDATIONS MÉDICALES | En cas d'hospitalisation : ☐ Hôpital ☐ Clinique , Préciser : _____
Recommandations médicales (maladies, traitements, allergies, etc ..) : _____
Médecin traitant : _____ Date de la visite médicale : _____
Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom, Prénom) : _____ Tel : _____

Par quel biais avez-vous connu l'AGM ? ☐ Bouche à oreille ☐ Internet ☐ Sport en Fête ☐ École ☐ Autre : _____

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association Avant- Garde Le Mans à laquelle mon enfant adhère.
J'autorise la publication de photos /vidéos pour diffusion web et print dans le cadre de l'activité sportive.

Fait à _____ , Le _____ Signature (obligatoire)
ajouter la mention « lu et approuvé »