

MONTE CARLO SQUASH RACKETS CLUB

ADHESION ECOLE DE SQUASH - SAISON 2026 / 2027

RESPONSABLE(S) LÉGAL(AUX)

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

E-mail : _____ **Téléphone** _____

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

E-mail : _____ **Téléphone** _____

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom et prénom _____ **Téléphone** _____

DROIT A L'IMAGE :

Je soussigné (e) _____ Responsable légal

AUTORISE

N'AUTORISE PAS

Mon enfant à être photographié ou filmé, en groupe ou seul, pour le Monte-Carlo Squash Rackets Club dans le cadre de ses actions de communications.

RENSEIGNEMENTS DU JOUEUR

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

SEXE : F M

Participera aux compétitions

OUI

NON

- **Paiement 220€** (Licence comprise) (chèque, Virement, Espèces)
- Certificat médical obligatoire à la pratique du squash
- **Le matériel personnel (raquette & lunettes) est à la charge des parents**

Signature du responsable légal

IBAN : MONTE CARLO SQUASH RACKET

MC58 3000 4091 7200 0072 2338 747