



Club de patinage artistique de Monthey

Formulaire d'inscription

Nouveau membre Renouvellement : Membre actif Membre passif

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Représentant légal : _____

Adresse : _____

N° postal : _____ Lieu : _____

Téléphone : _____

Mobile : _____

Adresse e-mail : _____@_____

Niveau :

Débutants 1^{ère} étoile 2^{ème} étoile 3^{ème} étoile 4^{ème} étoile
Compétition B Compétition A Loisir

Date : _____ Signature : _____

Pour les mineurs, signature du représentant légal.

Par cette signature, je m'engage à payer sans délai les cotisations liées à cette inscription. Je reconnais au comité du CPAM le droit de refuser l'accès à la glace et à poursuivre par voie juridique en cas de défaut de paiement.

Cette inscription est reconduite tacitement pour la saison suivante sauf dénonciation écrite reçue avant le 1^{er} octobre de l'année en cours.

Le CPAM décline toute responsabilité en cas d'accident.