

ADHERENT

Nom : _____

Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____

Sexe : M F

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Père, Mère ou tuteur (l'adhérent est mineur)

Nom : _____ Prénom : _____ Profession : _____

Mobile 1 : _____ Mobile 2 : _____

Email (lisible) _____ @ _____

**PASS SANITAIRE OBLIGATOIRE POUR LES 18 ANS ET PLUS !****Pour les 12/17 ans, il sera obligatoire à partir du 30/09/2021****Les moins de 12 ans ne sont pas concernés****1. ADHÉSION** Montant de la cotisation : 40 €Règlement : Espèces – Chèque (à remettre avec la fiche d'inscription, à l'ordre de **Sami France Lyon**)**2. FORFAIT COURS** Montant du forfait saison : 150 € Règlement en ligne sur Eversports

LIEN VERS APP



SCAN ME

**Merci d'utiliser le QR code rouge pour ouvrir le widget sur une page internet ou le bleu pour télécharger l'application Eversports sur votre smartphone ou tablette (solution conseillée).**

1. S'inscrire
2. Chercher ensuite « Sport Consulting » et le mettre en favoris
3. Dans la rubrique « Prix », choisissez « **SAMI FRANCE TASSIN** »
4. Achetez le produit à 150€ (à partir de 2 personnes de la même famille, utilisez le code promo « **CLUB10** » pour obtenir une réduction de 10%)
5. Réglez en ligne par CB

Vous pouvez aussi faire un règlement en sélectionnant « Entraînement » et la séance où vous souhaitez participer. Suivre ensuite la procédure.**IMPORTANT !** Il sera obligatoire d'inscrire, chaque semaine, sa participation au cours !

1. Aller à la rubrique « ENTRAÎNEMENT » sur l'application EVERSPORTS
2. Cliquez sur la séance du mercredi de la semaine en cours et cliquez sur INSCRIPTION. C'est tout !

Pour les parents souhaitant inscrire leur(s) enfant(s) : Voici un QR code vous expliquant la marche à suivre pour créer un compte familial. Un parent crée son profil et ensuite suit le processus pour enregistrer son ou ses enfant(s).

Des photos et vidéos peuvent être présent lors des entrainements, ces dernières ne serviront qu'à la promotion et la communication de l'association. Si vous ne souhaitez pas que votre enfant y apparaisse, merci de vous manifester auprès du professeur

Fait à _____ le _____ Signature (lu et approuvé) : _____

Zone réservée à SAMI FRANCE LYON

Certificat médical remis oui – non