Formulaire d'inscription

PPX Parkour Périgueux · saison 2026-2027

Pièces à fournir

☐ Formulaire d'inscription ci-dessous, signé

☐ Certificat médical de non-contre-indication à la pratique du Parkour[1] ou, si le certificat médical a moins de 3 ans, le questionnaire de santé

☐ Règlement de la cotisation annuelle de l'association : 70 €

Paiement : ☐ Espèces ☐ Chèque ☐ Virement ☐ Pass'Sport, code : _____

Besoin d'une facture de licence (employeur, CE, mutuelle…) ? Demandez-la-nous, nous vous l'éditerons.

Communication de l'association

L'association communique ses événements sur différents réseaux sociaux. N'hésitez pas à nous contacter pour rejoindre les groupes et rester informé(e) des activités proposées. Vous trouverez les liens vers ces réseaux sur notre site internet.

Informations générales de l'adhérent(e)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Mail de l'adhérent(e) (s'il en a un) : _____

Téléphone de l'adhérent(e) (s'il en a un) : _____

Taille de t-shirt : _____

Informations complémentaires à nous communiquer

Exemples : particularités physiques qui influencent la pratique, allergies, rentre seul(e) après l'entraînement…

[1] Le mot « Parkour » doit figurer tel quel sur le certificat pour qu'il soit valable.

Représentant(e)s légaux(ales)

Si tutelle ou adhérent(e) mineur(e)

Représentant(e) 1 : père / mère / tuteur ou tutrice légal(e) (rayer les mentions inutiles)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Mail : _____ **Téléphone :** _____

☐ Représentant(e) légal(e) à prévenir en cas d'urgence

Représentant(e) 2 (si besoin) : père / mère / tuteur ou tutrice légal(e) (rayer les mentions inutiles)

Nom : _____ **Prénom :** _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ **Ville :** _____

Mail : _____ **Téléphone :** _____

☐ Représentant(e) légal(e) à prévenir en cas d'urgence

Personne à prévenir en cas d'urgence

Si différente des représentant(e)s légaux(ales)

En qualité de : _____

Nom : _____ **Prénom :** _____

Téléphone : _____

Consentement et droit à l'image

Adhérent(e) mineur(e)	Adhérent(e) majeur(e)
Je soussigné(e) : responsable légal(e) de : l'autorise à adhérer à PPX Parkour Périgueux après avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association. Et ☐ Autorise ☐ N'autorise pas PPX Parkour Périgueux à diffuser son image dans le cadre de la promotion des activités de l'association.	☐ Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association PPX Parkour Périgueux et m'engage à le respecter sur les temps de pratique associative. Et ☐ Autorise ☐ N'autorise pas PPX Parkour Périgueux à diffuser mon image dans le cadre de la promotion des activités de l'association.

Règlement intérieur

Disponible sur le site de l'association, via le lien ou le QR code suivant :

https://parkourperigueux.wixsite.com/parkour-perigueux/telechargements-dossiers

En signant, je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur de l'association et à en respecter les termes.

Fait à _____ **le** _____

Signature de l'adhérent(e) **Signature du représentant légal (si mineur)**