



# ESLV

<https://eslv.fr>

2017-2018

## Entente Sportive et Laïque Vaudaise

### BULLETIN DE NOUVELLE INSCRIPTION

(pour tout adhérent non licencié à l'ESLV en 2016/2017)

**T  
A  
R  
I  
F  
S**

- Adulte né en 2000 ou avant : 55 € (Vaudais) – 65 € (non Vaudais)
- Jeune né de 2001 à 2006 : 35 € (Vaudais) – 60 € (non Vaudais)
- Enfant né en 2007 ou après : 25 € (Vaudais) – 30 € (non Vaudais)

**Attention !** La pratique du golf et de la chorale fait l'objet d'un surcoût dont le montant vous sera communiqué par les responsables de ces sections.



#### MODALITES D'INSCRIPTION :

- 1) Remplissez le cadre ci-dessous ainsi que le bulletin UFOLEP remis par votre responsable de section.
- 2) Faites un chèque correspondant au montant de votre inscription + le coût de l'option éventuelle d'assurance + le surcoût éventuel (chorale/golf) (ordre du chèque : **ESLV**)
- 3) Remettez le tout au responsable de votre section **sans oublier le certificat médical (obligatoire)**.

**NOM:** \_\_\_\_\_ **Prénom:** \_\_\_\_\_

**DATE DE NAISSANCE:** \_\_\_\_\_

**ADRESSE:** \_\_\_\_\_

**CODE POSTAL:** \_\_\_\_\_ **COMMUNE:** \_\_\_\_\_

**PROFESSION:** \_\_\_\_\_

**Tél. fixe :** \_\_\_\_\_ **Tél. portable :** \_\_\_\_\_

**E-mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Date du certificat médical :** .. / .. / 20 ..

**ACTIVITE(S) SPORTIVE(S) PRATIQUEE(S):** Cochez toutes les activités pratiquées et entourez la principale.

FOOTBALL  GOLF  BADMINTON

TENNIS DE TABLE  TENNIS compétition

Pratiquez-vous l'activité chorale ?  OUI  NON

Avez-vous choisi de prendre une option d'assurance complémentaire payante? oui  non

Date : \_\_\_\_\_ signature : \_\_\_\_\_

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE INDICATION  
A LA PRATIQUE SPORTIVE EN COMPETITION**

Je soussigné(e) .....

Docteur en Médecine, demeurant .....

certifie avoir examiné .....

né(e) le .....

et n'avoir constaté, à ce jour, aucun signe clinique apparent contre indiquant la pratique des sports suivants en compétition:

*(Rayer seulement les sports contre indiqués)*

**BADMINTON**

**FOOTBALL**

**GOLF**

**TENNIS**

**TENNIS DE TABLE**

Fait à ....., le .....

Cachet et signature du médecin