

BULLETIN D'INSCRIPTION

Nom Prénom : _____

Adresse : _____

Mail : _____

Téléphone Portable : _____

Date de naissance : _____

- Renforcement musculaire
- Zumba
- Step
-+

- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de prendre toutes les décisions qu'il jugerait utiles et j'autorise le médecin ou chirurgien à intervenir s'il en juge la nécessité.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation d'utiliser, de reproduire et de publier les photographies prises dans le cadre des activités.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de stocker les données à caractère personnel afin de faciliter toute communication nécessaire au bon fonctionnement de l'association.

Signature

A, le

AUTORISATION PARENTALE

Nom Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Nom Prénom du responsable légal : _____

Adresse : _____

Téléphone portable du responsable légal : _____

- Autorise mon enfant à participer à (aux) l'activité(s) sportive(s) cochée(s) dans le bulletin d'inscription ci-dessus.
- Autorise mon enfant à rentrer seul après le cours.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le cours.

- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de prendre toutes les décisions qu'il jugerait utiles et j'autorise le médecin ou chirurgien à intervenir s'il en juge la nécessité.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation d'utiliser, de reproduire et de publier les photographies prises dans le cadre des activités.
- Je donne aux responsables de l'association l'autorisation de stocker les données à caractère personnel afin de faciliter toute communication nécessaire au bon fonctionnement de l'association.

Signature du responsable légal

A, le