



BULLETIN D'INSCRIPTION saison 20.... /20....

(Remplir un bulletin par personne et par activité)

ACTIVITE: ☐ PILATES ☐ GYM ☐ SALSATION

N° Adhérent:

JOUR :

HEURE :

NOM DE L'ADHERENT A L'ASSOCIATION:

NOM DU PARTICIPANT:

Prénom:

Né(e) le:

Age (pour les enfants) :

Adresse:

Code Postal:

Commune:

Tél Domicile:

Tél Portable 1:

Tél Portable 2:

Adresse mail:

- Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant dans la brochure de la saison.
- Je joins une attestation d'assurance individuelle.
- Je joins un certificat médical ou un questionnaire de santé pour les activités physiques, y compris la danse.
- J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
- J'autorise l'association Arts Sports et Loisirs à utiliser mes données à caractère personnel transmises via le présent bulletin dans le cadre de son activité. (Pour connaître et exercer vos droits sur ces données vous pouvez adresser un mail à l'adresse suivante: accueil@artssportsetloisirs.fr)
- J'autorise l'association Arts Sports et Loisirs à reproduire les photographies ou vidéos me représentant et représentant mon ou mes enfants.
- Veuillez noter ci-après, toutes indications concernant la santé de votre enfant, ainsi que toutes restrictions à la pratique d'activités:

IMPORTANT

*Vous êtes responsable de la vérification de la présence de l'animateur avant de laisser votre/vos enfant(s) seul(s) devant la salle de son activité et de la récupération de votre/vos enfant(s) à la fin de la séance.
L'association décline toute responsabilité en cas de non respect de votre part de ces dispositions.*

Le règlement de l'activité est annuel.

Nous ne rembourserons qu'en cas de non aptitude, avec un certificat médical délivré par votre médecin.

La Tour d'Aigues, le

Signature du responsable légal:

CADRE RESERVE AU RESPONSABLE D'ACTIVITE D'ARTS SPORTS ET LOISIRS

Remarques: (horaires des cours)

Somme perçue: €

☐ Espèces

☐ Chèques - Banque:

N° chèque:

N° chèque:

N° chèque: