



ACTIVITE : _____

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ VILLE : _____

Téléphone : _____ Mail _____ @ _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Sexe : H F

Nom du médecin de famille : _____ Tél. _____

*J'autorise l'utilisation des photos prises dans le cadre de l'activité de l'A.C.2.S. et leur publication.

*J'ai pris connaissance que l'adhésion à l'A.C.2.S. était à titre individuel.

*Je consens expressément à la collecte et au traitement de mes données personnelles afin de recevoir des informations relatives à l'actualité de l'association, aux manifestations et événements qu'elle organise ou pour lesquels elle est partenaire.(1)

*J'accepte d'être sollicité(e) pour apporter mon aide lors de ces mêmes événements.

DATE :

Signature :

POUR LES MINEURS

Je soussigné (nom, prénom) _____

Demeurant _____

Téléphone domicile _____ Téléphone bureau _____

Agissant en qualité de Père • Mère • Tuteur légal • •

* déclare autoriser l'enfant mineur inscrit ci-dessus, à pratiquer les activités de la section.

Je donne mon accord pour des déplacements tels qu'ils sont organisés par la section.

J'autorise les cadres de la section, en cas d'urgence, à se substituer à moi pour les actes nécessaires à la sécurité ou à la santé de mon enfant et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait sur demande du médecin.

* reconnais avoir été informé(e) des risques normaux de la pratique des activités sportives, des obligations qu'elle comporte et déclare les accepter pour mon enfant mineur inscrit ci-dessus.

* autorise l'utilisation des photos prises dans le cadre de l'activité de l'A.C.2.S. et leur publication.

* ai pris connaissance que l'adhésion à l'A.C.2.S. était à titre individuel.

AUTORISATION DE REPARTIR SEUL APRES LE TEMPS DE L'ACTIVITE :

J'autorise mon enfant à repartir seul de l'activité

OUI • NON • (rayer la mention inutile)

AUTORISATION PARENTALE VALABLE POUR LA SAISON 2024/2025

DATE

Signature :

LE REGLEMENT DOIT ETRE JOINT A L'INSCRIPTION

Règlement activité _____ € + 5 € de cotisation à l'A.C.2.S., soit un total de _____ €

J'ai déjà réglé la cotisation de 5 € pour l'activité _____