ARTS SPORTS ET LOISIRS en Pays d'Aigues

BULLETIN D'INSCRIPTION saison 20… /20….

REMPLIR UN BULLETIN PAR PERSONNE ET PAR ACTIVITE

N° Adhérent :

ACTIVITE : ☐ **GYM FORM** ☐ **PILATES** ☐ **SALSATION** ☐ **ZUMBA**

Jour : **Heure :**

NOM DE L'ADHERENT A L'ASSOCIATION :

NOM DU PARTICIPANT :
Prénom :
Né(e) le:
Adresse:
Code Postal: Commune :
Tél Domicile:
Portable 1:
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.
- J'autorise les responsables à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence.
- Veuillez noter ci-après, toutes indications concernant la santé de votre enfant, ainsi que toutes restrictions à la pratique d'activités : ……
- 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.

IMPORTANT
Vous êtes responsable de la vérification de la présence de l'animateur avant de laisser votre enfant seul devant la salle de son activité et de la récupération de votre enfant 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 parvotre médecin.

L'association décline toute responsabilité en cas de non-respect de votre part de ces dispositions.

La Tour d'Aigues, le **Signature :**

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: