

FICHE D'INSCRIPTION : DANSE

Groupe	
--------	--

RENSEIGNEMENTS du/des tuteur(s) légal (aux) ou du participant Majeur

NOM		
PRÉNOM		
DATE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL COMMUNE		
TÉLÉPHONE	Fixe :	Portable:
MAIL	@	
MAIL	@	

RENSEIGNEMENTS (Participant mineur)

NOM	
PRÉNOM	
Date de naissance	

Informations confidentielles aux seuls usages de L'association L'Inter'Val

- J'atteste sur l'honneur bénéficier d'une assurance responsabilité civile
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur
- J'autorise l'association à me prendre en photo lors des activités et à les utiliser sur les supports de communication existants si besoin (notamment site internet, affiches.../...)

L'inscription est effective qu'à la remise du dossier complet d'inscription

Afin de répondre à l'obligation de faire contrôler par un médecin son aptitude physique à effectuer une activité sportive et conformément à notre règlement intérieur, un certificat médical de non contre-indication à l'activité sportive "Danse" est nécessaire pour toute inscription.

Signature du participant et/ou de son tuteur

Réservé à l'association

- adhésion
- Certificat médical

- Participation financière activité :
- chèque
 - chèque ANCV
 - chèque CESU
 - espèce