

FICHE D'INSCRIPTION



Nom

Prénom

Date de naissance

Tél

Mail

Adresse

CP Ville

+ **Mineurs** : Autorisation parentale jointe

et Questionnaire de santé : réponses négatives

+ **Majeurs** : Certificat médical joint (1^{er} saison)

ou Questionnaire de santé : réponses négatives (2^e et 3^e saison)

+ Cotisation : € chèque(s) espèces

coupons sport pass'sport

chèques vac carte Sortir

AUTORISATION PARENTALE

pour les mineur-es



Je soussigné(e)

mère / père / tuteur / tutrice de l'enfant :

l'autorise à participer aux activités organisées par le club SBR.

⇒ J'autorise le / la responsable du cours à prendre toutes les dispositions qu'il / elle jugerait utiles en cas d'accident.

⇒ J'accepte que mon enfant soit photographié-e ou filmé-e dans le cadre des activités, et j'autorise l'utilisation de ces images **pour le compte du club uniquement** (site web, réseaux sociaux ...) :

OUI NON

⇒ J'autorise mon enfant à rentrer seul-e à la fin de la séance :

OUI NON

Si NON, il sera repris dans la salle, à la fin de la séance, par :

Si OUI, je reconnais que mon enfant sera sous mon entière responsabilité dès lors qu'il quitte la salle.

Coordonnées tél :

Fait à , le

Signature :

SAVATE BOXE RENNAISE