

## 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<sup>e</sup> adhésion)

ou Questionnaire de santé : réponses négatives (2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> adhésion)

**+ Cotisation :** ..... €  chèque(s)  espèces

carte Sortir  pass'sport

chèques vac  coupons sport

## AUTORISATION PARENTALE

pour les mineur-es



Je soussigné(e)

responsable de l'enfant :

Coordonnées tél :

⇒ 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 pendant les activités, et j'autorise l'utilisation de ces images par et pour le club (site web, réseaux sociaux ...) :

OUI  NON

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

OUI  NON

⇒ Je reconnais que mon enfant sera sous mon entière responsabilité dès lors qu'il-elle quitte la salle.

Fait à ....., le .....

Signature :