



FICHE D'INSCRIPTION SENIOR



Droit à l'image Autorisation

NOM

Prénom

Date de naissance

Adresse

.....

Tél. Dom.

Tél. Port.

Email :

Personne à prévenir en cas d'accident

N° Tél.

Règlements :

Cotisation adhérent : 100€ (licence 26€50 comprise).

Je paye en : chèques à l'ordre de AG Fournès espèces

	Encaissement le 09/10/19	Encaissement le 13/11/19	Encaissement le 11/12 /19	Encaissement le 08/01/20
4 chèques	25€	25€	25€	25€
3 chèques	35€	35€	30€	
1 chèque	100€			

Santé :

- fournir un certificat médical de moins de trois ans pour la pratique du sport
- allergies :

Je soussigné(e),
Madame/Monsieur

autorise sans contreparties financières et sans limitation de durées, l'association AGV de Fournès, à utiliser, stocker et reproduire les images qui me représentent dans le cadre des activités proposées. Je renonce à demander tout dédommagement ou indemnité du fait de cette utilisation. Je suis informé(e) que ces photographies sont destinées à l'ensemble des publications de l'association (Fournès Info, flyer promotionnel, Facebook...).

A, le

Signature précédée de la mention manuscrite
« lu et approuvée »

Attestation sur l'honneur

Je soussignée

- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association de gymnastique volontaire de Fournès,
- dégage l'association Gymnastique Volontaire de Fournès de toute responsabilité en cas de problème physique ou médical qui pourrait survenir lors d'un cours se déroulant sous l'autorité d'un cadre d'animation diplômé.

Fait à le

Document établi pour servir et valoir ce que de droit.

Signature

Partie
réservée au
bureau

N° licence :
Santé : certificat médical du

Règlements :