

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Adhérent	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone :	Email :
Renouvellement :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Activités Sportives (cocher la case correspondante) Certificat médical de moins de 9 mois obligatoire	
<input type="checkbox"/> Gymnastique sportive	<input type="checkbox"/> Marche nordique
<input type="checkbox"/> Gym petits	<input type="checkbox"/> Volley-ball
<input type="checkbox"/> Trampoline	<input type="checkbox"/> Trail
<input type="checkbox"/> Gymnastique d'entretien	<input type="checkbox"/> Cardio training
<input type="checkbox"/> Randonnée pédestre	<input type="checkbox"/> Pilates - Fitness
Activités Culturelles et artistiques (cocher la case correspondante)	
<input type="checkbox"/> Théâtre (enfants)	<input type="checkbox"/> Scrapbooking
<input type="checkbox"/> Danse (enfants-ados-adultes)	<input type="checkbox"/> Anglais perfectionnement

Autorisation parentale (pour les mineurs)	
RESPONSABLE LEGAL 1	
Je soussigné(e) (nom, prénom) :	
Représentant légal en tant que (père, mère, autre, à préciser) :	
Domicilié(e) :	
Téléphone :	
Autorise mon enfant à pratiquer l'activité ci-dessus.	
Fait à :	le : Signature :
ET/OU RESPONSABLE LEGAL 2	
Je soussigné(e) (nom, prénom) :	
Représentant légal en tant que (père, mère, autre, à préciser) :	
Domicilié(e) :	
Téléphone :	
Autorise mon enfant à pratiquer l'activité ci-dessus.	
Fait à :	le : Signature :

Droit à l'image - Pass sanitaire	
<input type="checkbox"/> Je donne mon accord pour apparaître sur les photographies d'activités de l'Amicale Laïque pour passage dans la presse et/ou sur le site internet de l'ALV (articles, résultats sportifs...).	
Pass sanitaire :	<input type="checkbox"/> Vaccin <input type="checkbox"/> Test <input type="checkbox"/> Non concerné (-12 ans)

<input type="checkbox"/> J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'amicale laïque.	
<input type="checkbox"/> J'ai pris connaissance des conditions d'assurance APAC.	
Fait à :	le : Signature :