

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Adhérent	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Téléphone :	Email :
Renouvellement : ☐ Oui ☐ Non	

Activités Sportives	
☐ Gymnastique sportive	☐ Fitness
☐ Gym loisir adultes	☐ Randonnée pédestre
☐ Gym petits	☐ Marche nordique
☐ Gym entretien Lundi	☐ Volley-ball
☐ Gym entretien Jeudi	☐ Trail
☐ Pilates	☐ Cross-training

Activités Culturelles et Artistiques	
☐ Danse (enfants-ados-adultes)	☐ Anglais perfectionnement
☐ Scrapbooking	☐

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
☐ Je donne mon accord pour apparaître sur les photographies d'activités de l'Amicale Laïque pour un passage dans la presse et/ou sur le site internet de l'ALV (articles, résultats sportifs,...).

Questionnaire de santé pour les activités sportives, il reste confidentiel et en possession de l'adhérent
☐ J'ai répondu "Non" à toutes les questions. Je n'ai pas besoin de certificat médical.
☐ J'ai répondu "Oui" à au moins une question. Je fournis un certificat médical de moins de 9 mois
☐ J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur de l'amicale laïque.
☐ J'ai pris connaissance des conditions d'assurance APAC.
Fait à : le : Signature :