



## FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

NOM : ..... Prénom : .....

NOM : ..... Date de Naissance : .....  
(de jeune fille)

Lieu de naissance : ..... Profession : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél (portable) : ..... Mail : .....

### Autorisation de publication d'images:

Je soussigné(e) Melle, Mme, Mr .....

autorise l'association Sport Santé en Luberon à utiliser et publier toutes les photographies et vidéos dans lesquelles j'apparais.

n'autorise pas l'association Sport Santé en Luberon à utiliser et publier toutes les photographies et vidéos dans lesquelles j'apparais.

Je m'inscris pour : 

<input type="checkbox"/> un cours/semaine	<input type="checkbox"/> en illimité	<input type="checkbox"/> carte
<input type="checkbox"/> mensuel	<input type="checkbox"/> mensuel	
<input type="checkbox"/> trimestriel	<input type="checkbox"/> trimestriel	
<input type="checkbox"/> annuel	<input type="checkbox"/> annuel	

séances sur Gargas  Mobil Form : (village) .....  Ligue contre le cancer

sport sur ordonnance  toutes activités  marche nordique  yoga

danse ou cheerleading  autres : .....

Je reconnais avoir lu et approuvé le règlement intérieur. J'ai rempli un questionnaire de santé et j'atteste avoir répondu par la négative à toutes les questions du questionnaire de santé. (disponible sur [www.sportsanteenluberon.fr](http://www.sportsanteenluberon.fr))

Date : ...../...../.....

Signature :

précédé de la mention «lu et approuvé»