

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)

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

Signature :

précédé de la mention «lu et approuvé»