



SPECHBACH

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

SAISON 202.... / 202....

Nom ou représentant légal

Adresse CP : Ville :

Tél : E-mail (MAJUSCULE) :

Téléphone personne à prévenir pendant l'activité :

Nom / Prénom du participant	Année de naissance	Activité choisie	Montant
.....
.....
.....
.....
.....

Frais d'inscription annuels par famille : + 10,00 €

TOTAL :€.*

* Possibilité de paiement en 3 fois sans frais (par chèques)

Informations - Attestation

- J'autorise l'A.C.L.S. à me prendre en photo (à prendre mon enfant en photo) dans le cadre des activités pour parution sur le site internet de l'association, bulletin communal etc. **OUI** **NON**
- Je vérifie que mon assurance « Responsabilité Civile » couvre également les activités sportives et m'engage à y remédier si nécessaire.
- Un certificat médical (attestation de non contre-indication) n'est pas nécessaire pour la pratique d'activités de loisir et d'entretien physique. Il appartient à chacun, en cas de doute, de prendre les dispositions nécessaires (visite médicale par exemple) afin de pouvoir pratiquer en toute sécurité les activités physiques proposées par l'ACLS.

En l'absence de certificat médical :

Je soussigné représentant légal de.....

- Atteste avoir lu et approuve les directives émises par l'ACLS Spechbach en conformité avec les règlements
- Atteste n'avoir connaissance d'aucune contre-indication à la pratique de l'activité choisie
- Décharge l'ACLS Spechbach de toute responsabilité suite à un accident et à ses conséquences.

Fait à Spechbach, le

Signature :

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion des activités de l'association. Elles ne sont pas transmises à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données.

Paiements : Chèque 1 3 Espèces Réinscription