

1ère personne

Nom..... Prénom.....
Date de naissance/...../.....
Adresse.....
Code postal..... Ville.....
Téléphone..... Portable.....
@mail.....

Voulez-vous un justificatif pour votre Comité d'entreprise ? Oui Non

2ème personne

Nom..... Prénom.....
Date de naissance/...../.....
Adresse si différente.....
Code postal..... Ville.....

3ème personne

Nom..... Prénom.....
Date de naissance/...../.....

Sollicite mon adhésion à l'Association DéCLIC pour participer aux activités physiques et sportives pratiquées sous la direction de ses animateurs.

En cas de démission, le remboursement de mon adhésion et de ma (ou mes) activité(s) n'est pas prévu, quel que soit le motif.

Conformément à la loi n° 84610 du 16 juillet 1984 relative à l'organisation et à la promotion des activités physiques et sportives, DéCLIC a souscrit une assurance couvrant sa responsabilité civile.

Fait à, le

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

Je prends bonne note que le certificat médical n'est plus obligatoire pour exercer une activité physique et sportive. L'association DéCLIC n'est donc pas tenue responsable en cas de problème médical.

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame représentant légal de et autorise celui-ci et/ou celle-ci à participer aux activités de l'association pour la saison. En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

Date :/...../..... **Signature :**

AUTORISATION DE SORTIE POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) Monsieur, Madame représentant légal de et de

- Accepte que mon (mes) enfant(s)..... quitte(nt) le cours seul(s)
- N'accepte pas que mon (mes) enfant(s)..... quitte(nt) le cours seul(s)

Date :/...../..... **Signature :**

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Monsieur, Madame

- Autorise Déclic à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, site Internet, publications, reportages) des photos de moi-même prises lors des activités et événements organisés par Déclic durant toute l'année 2017/2018.
- Autorise Déclic à utiliser dans le cadre pédagogique (journal, site Internet, publications, reportages) des photos de mon(mes) enfant(s) nommé(s) ci-dessus prises lors des activités et événements organisés par Déclic durant toute l'année 2017/2018.

Date :/...../..... **Signature**