

ADULTE

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

ENFANT DE MOINS DE 12 ANS

Adhérents de même fratrie inscrits sur la carte Chaton

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

Adresse postale :
Mail :
Portable : • • • •

Ces informations sont stockées dans le fichier de l'association Le Réveil du Chat. Elles ne sont pas divulguées et restent modifiables à tout moment sur demande. Toute adhésion vaut pour accord pour la constitution et le traitement de ce fichier. Toutes les informations à propos de l'association et le planning des cours sont consultables sur le site internet www.lereveilduchat.fr. Les échanges à propos des réservations se font prioritairement par e-mail sur contact@lereveilduchat.fr ou au 06 95 23 63 84.

Je soussigné(e),(adhérent majeur)

OU

Je soussigné(e), représentant légal de l'enfant

- reconnais avoir lu le règlement intérieur du Réveil du Chat sur le site www.lereveilduchat.fr, en avoir pris connaissance, et m'engage à le respecter,
- m'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication de la pratique de l'activité sportive avant la fin septembre,
- autorise le transport, en cas d'accident, de mon enfant ou de moi-même par les services d'urgence, autorise la captation d'image et sa diffusion exclusive sur le site internet du Réveil du Chat.

Date : / / Signature