

ADHERENT (NOM Prénom) :

Date de naissance :

Sexe (F/M) :

Tél. (facultatif) : / / / /

Email (facultatif) :

RESPONSABLE LEGAL (NOM Prénom) :

Statut du responsable légal :

Adresse :

Tél. portable : / / / /

Email :

Protection des données: je suis informé(e) que la mairie sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion. J'autorise la mairie à me remettre des information par courriers, mails et sms.

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise la mairie à diffuser les photos, en groupe ou individuel, de mon enfant sur les sites internet ou les réseaux sociaux : OUI NON

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin des cours : OUI NON

REMARQUES PARTICULIERES IMPORTANTES

.....
.....
.....

PIECES A JOINDRE

- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile
- Règlement de 15€ à l'ordre du trésor public

Fait à :

Le :
Signature du responsable légal :