

FICHE D'INSCRIPTION 2015 / 2016

ACTIVITÉ : _____

Nom : Prénom :

Date de naissance : / /

Si le participant est mineur, veuillez indiquer ci-dessous les coordonnées de la personne responsable :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél Domicile : Tél Portable :

E-mail :

REMARQUES PARTICULIÈRES :

Je soussigné(e) Mr Mme autorise l'animateur à prendre toutes les dispositions en cas de problème médical, incluant le transport aux urgences de Brest et la pratique des premiers soins en cas de nécessité.

Je reconnais avoir pris connaissance que la participation aux activités implique l'adhésion à LaDuNe **qui s'élève à 20€.**

J'autorise LaDuNe à diffuser mon image prise lors d'activités ou manifestations organisées par elle pour son site internet ou support publicitaire ou informatif, et ce même après mon départ de l'association.

Le règlement se fera le jour de l'inscription (possibilité d'étaler le paiement). Les cours de danses et de percussions africaines sont à régler à l'association Alouwassio.

Un certificat médical est demandé pour la danse africaine. **La non présentation du certificat entraîne la responsabilité de l'adhérent.**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez nous le faire savoir : 06 41 68 73 56

Fait à Landunvez le

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature obligatoire (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

