

Mail <input type="checkbox"/>	Règlement effectué	Par chèque <input type="checkbox"/>	Groupe	13-18 ans <input type="checkbox"/>
<b>Cadre réservé au LABOcCESSON</b>				19-99 ans <input type="checkbox"/>
	Droit à l'image <input type="checkbox"/>		Date : / /	



<b>FICHE D'INSCRIPTION</b>
<b>SAISON 2017 - 2018</b>

Lycée Ozanam  
99 rue de la Chalotais  
35510 Cesson Sevigné

**NOM** : ..... **Prénom** : .....

**Date de naissance** : ...../...../..... **Groupe** : 13-18 ans   
19-99 ans

**Adresse** : .....  
.....

Domicile : ..... Portable : .....

E-mail : ..... (obligatoire)

**Si l'adhérent est mineur** : Je soussigné ....., parent ou tuteur légal de l'enfant..... autorise l'encadrant, les organisateurs, l'équipe d'encadrement du club à prendre toutes mesures nécessaires, en cas d'urgence médicale.

**Ce document complété et signé par le représentant légal.**  
 • **Règlement à l'ordre Lab Fab Cesson** :  
     Groupe 13-18 ans : 50 € (Lycée Ozanam : 15€)  
     Groupe 19-99 ans : 80 €  
 Le consommable reste à la charge du porteur de projet.

Somme Totale	Chèque			Facture pour CE
	Somme	N°	Banque	
€	€			<input type="checkbox"/> Oui
	€			
	€			

**Note** : La signature de cette fiche implique l'acceptation du règlement intérieur de l'association.  
**N'oubliez pas de signer le Droit à l'Image !**

Faire précéder de la mention **lu et approuvé** A.....le.....

Signature du représentant légal

« Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association et éventuellement à être diffusées sur le site internet ainsi que dans des journaux dans le cadre d'activités sportives.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifié, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous voulez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association. »

---

## Droit à l'image

Je soussigné(e)

Nom : ..... Prénom : .....

Autorise par la présente en ma qualité de :

- représentant(e) légal(e)
- adhérent(e)

l'association LABOcCesson situé sur le site Lycée Ozanam 99 rue de la Chalotais 35510 Cesson Sévigné

- mon enfant nom : ..... prénom : .....
- moi même et notamment les photographies prises à l'occasion des entraînements, des compétitions sportives ou autres manifestations sportives sur lesquelles il figure en vue de :
  - Les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site
  - Les publier à destination de tout public dans le cadre de reportages d'activités, sur support papier.

Cette autorisation est valable pour une durée de 1 an à compter de la présente et peut être révoquée à tout moment.

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifié relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit de communication, de rectification et de suppression des informations diffusées me concernant.

La présente autorisation est personnelle et incessible et ne s'applique qu'aux supports expressément mentionnés.

Fait le .....

Signature