

Mail <input type="checkbox"/>	Règlement effectué	Par chèque <input type="checkbox"/> ANCV <input type="checkbox"/>	Groupe	13-18 ans <input type="checkbox"/> 16-99 ans <input type="checkbox"/>
Cadre réservé au LABOcCESSON	Droit à l'image <input type="checkbox"/>		Date : / /	

LABOcCESSON



La Pommeraie
35510 Cesson-Sévigné
48.131345, -1.602016

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018 - 2019

contact@labocesson.fr / 07 8002 16 23

NOM : **Prénom** :

Date de naissance :/...../..... **Groupe** : **13-18 ans**
16-99 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 du LaboCesson:**
 Groupe 13-18 ans : 80 € (1)
 Groupe 16- 99 ans : 110 € (1)

Les chèques ANCV sont acceptés.
 Le consommable reste à la charge du porteur de projet.
 (1) 10€ de réduction pour le 2° adhérent membre de la même famille.

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

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 liées à l'association.

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 située lieu dit La Pommeraie 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