

## FICHE INSCRIPTION ADULTE (25 ans et +) SAISON 2022 / 2023

CENTRE : _____	
ADHERENT N° : _____	<input type="checkbox"/> 8 €
ACTIVITE(S) : _____	

NOM : _____	PRENOM : _____
CIVILITE : _____	DATE DE NAISSANCE : _____
ADRESSE : _____ _____	
E-MAIL : _____	TELEPHONE : _____
PROFESSION : _____	

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : _____	N° DE POLICE : _____
---	----------------------

**1. RESPONSABILITE**  
Je dégage l'ASELQO de toute responsabilité :

- en cas d'accident pouvant survenir avant et après les horaires de prise en charge d'activités,
- en cas de détérioration, perte ou vol d'objets personnels de valeur.

**2. DROIT A L'IMAGE**  
J'autorise l'ASELQO à utiliser pour sa communication (interne, externe : panneaux d'affichage, site internet, blog et réseaux sociaux) les photos et les images prises dans le cadre de ses activités.       Oui     Non

**3. RGPD**  
Les informations collectées dans ce formulaire sont régies, conformément au RGPD, par notre charte de confidentialité.  
 J'ai été informé(e) et j'ai reçu la charte de confidentialité qui régit les données personnelles dans ce formulaire.

**4. INSCRIPTIONS**  
Les paiements sont à régler à l'inscription.  
Les paiements acquis lors de l'inscription peuvent faire l'objet d'un remboursement sous certaines conditions.

Personne à contacter en cas d'urgence : _____	
Lien de parenté : _____	Téléphone : _____
Médecin traitant : _____	Téléphone : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_