

## FICHE INSCRIPTION ADULTE (25 ans et +) SAISON 2021 / 2022

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 : _____
---	----------------------

<p><b>1. RESPONSABILITE</b> Je dégage l'ASELQO de toute responsabilité :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• en cas d'accident pouvant survenir avant et après les horaires de prise en charge d'activités,</li><li>• en cas de détérioration, perte ou vol d'objets personnels de valeur.</li></ul>
<p><b>2. DROIT A L'IMAGE</b> 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.      <input type="checkbox"/> Oui    <input type="checkbox"/> Non</p>
<p><b>3. RGD</b> Les informations collectées dans ce formulaire sont régies, conformément au RGPD, par notre charte de confidentialité. <input type="checkbox"/> J'ai été informé(e) et j'ai reçu la charte de confidentialité qui régit les données personnelles dans ce formulaire.</p>
<p><b>4. INSCRIPTIONS</b> 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.</p>

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 : _____