**INSCRIPTION SAISON 2024/2025**

***(Inscription en ligne pour la GAF, GR et Éveil)***

ACTIVITÉ (S) : …………………………………………..

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Ville : Code postal :

Adresse mail : Numéro de téléphone :

***Paiement***

Montant : Type de règlement :

Banque : N° de chèque :

Précision :

Santé

L’association vous demande de vous assurer auprès de votre médecin traitant, que vous ne présentez pas de non-contre-indication à la pratique sportive à laquelle vous souhaitez participer et de fournir un certificat pour toutes les activités sujettes à une compétition.

Droit à l’image **** Non

Le soussigné (ou son représentant légal pour les mineurs) autorise l’Association à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités de l’Association, à l’exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Cette autorisation est donnée à titre gracieux pour une durée de 3 années et pour la France.

Si l’adhérent mineur

Nom du responsable pour les enfants mineurs :

Adresse :

Tél parent 1 : Tél parent 2 :

En signant cette inscription, j'accepte le règlement de l’association Détente et Loisirs de Chevilly ci-joint.

Fait à Chevilly le : Signature de l’adhérent :

(Ou son représentant légal)