



## Inscription

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Sexe :** M / F

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Ville/département de naissance :** \_\_\_\_\_

**Nationalité :** \_\_\_\_\_

**Email :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Comment avez vous connu le club :** \_\_\_\_\_

☐ En cochant cette case, je refuse à l'association le droit d'utiliser mon image sans mon autorisation

**Vous avez envie d'être actif au sein de l'association ?**

*(Encadrement sportif, Communication, logistique, sponsor, implication dans le bureau...)*

**Signature:**

\_\_\_\_\_  
– Responsable légal (si mineur) –

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Email :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

☐ J'autorise mon enfant à participer aux entraînements et aux compétitions organisées par le club

☐ J'informe le club que mon enfant suit un traitement médical

☐ J'informe le club que mon enfant est allergique (précisez en commentaire)

☐ J'informe le club que mon enfant est asthmatique (précisez en commentaire)

**Commentaires :**

**Signature:**