

Date :

Satori Dojo Le Pouliguen Tai Chi Chuan



Nouvelle inscription Renouvellement

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Adresse :
.....

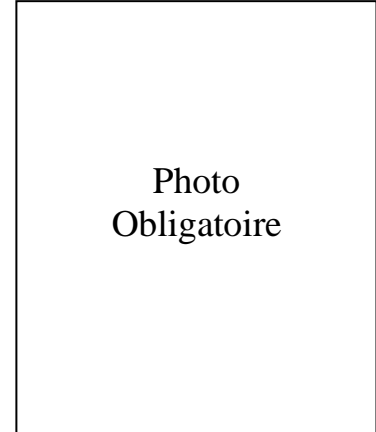
Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Adresse mail :



(Partie à remplir par le club)

Photo → Certificat médical → Autorisation parentale →

Règlement : Chèque → Nbre. → Espèces → Somme :

 Chèque ANCV → Nbre. → Somme :

 Pass Association N°: Somme :

Concernant les soins de première urgence : j'autorise les responsables du Satori Dojo à prendre toutes mesures d'urgence qui s'imposent en cas d'accident et à le diriger vers le centre hospitalier le plus proche.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Concernant le droit à l'image : en application de l'article 9 du code civil, donnant à tout individu le droit de protection de son image, j'autorise, je n'autorise pas (*rayez la mention inutile*) le Satori Dojo à photographier mon enfant pour la durée de la saison sportive, pour diffuser sur le site internet du club, sur la page FaceBook du club et pour les publications dans la presse, en dehors de toute exploitation commerciale.

Je reconnais avoir pris connaissance du Règlement Intérieur de l'Association "Satori Dojo"

Important : Nous demandons aux parents ou accompagnateurs de vérifier que le professeur est bien présent dans la salle avant de déposer leur(s) enfant(s) !

Signature :

Lu et approuvé