



## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ...../...../..... TEL : .....

ADRESSE : .....

.....

CP : ..... VILLE : .....

EMAIL : .....

**ATTENTION** Certificat médical avec mention voile en compétition obligatoire ou questionnaire de santé.

Certifie savoir nager

J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des garanties d'assurance.

Je souscris à l'une des formules de garanties complémentaires.

Je refuse de souscrire à ces garanties complémentaires.

**CNIL** ces données sont stockées dans un fichier détenu par le président.

**DROIT A L'IMAGE** : J'autorise mon enfant à être filmé ou photographié dans le cadre de l'activité.

Offrez un peu de votre temps pour soulager le comité : Journée de travail / sécurité le dimanche  
permanence du samedi

Personne à prévenir en cas d'accident :

Nom ..... Prénom ..... Tel : .....

Je m'engage à respecter, ou faire respecter les consignes de sécurités sanitaires.

SIGNATURE

Des parents pour enfant mineur