FICHE D'INSCRIPTION FAMILLE

Saison 2024

NOM: PRENOM: DATE DE NAISSANCE://	NOM : PRENOM : DATE DE NAISSANCE :/	
TEL :		
<u>ENFANTS</u>		
NOM:	NOM: PRENOM: DATE DE NAISSANCE://.	
NOM: PRENOM: DATE DE NAISSANCE://	NOM:	
Certifie savoir nager J'atteste avoir reçu une information précisant le montant des gar	ranties d'assurance.□	
CNIL Ces données sont stockées dans un fichier détenu par le par DROIT A L'IMAGE: J'autorise l'association a utiliser films de l'association autiliser films de l'ass	orésident. et photos prises durant l'activité.	
Immatriculation véhicule :		
T-shirt:		
Suis intéressé par l'achat de t-shirt au prix de 15€ taille .	Quantité :	
Personne à prévenir en cas d'accident : Nom :	Prénom :	Tel :

SIGNATURE