



FICHE D'INSCRIPTION

Version 2026-2027

Nom du pratiquant: _____

Prénom du pratiquant : _____

Né(e) le : ____ / ____ / _____

Nom et prénom du représentant légal : _____

Téléphone(s) : ____ ____ ____ ____ ____ / ____ ____ ____ ____ ____

Courriel : _____

Données que vous souhaitez porter à connaissance des responsables du club :

AUTORISATION DE PRATIQUE (En cas de refus rayer les mentions)

Je soussigné(e) _____

⇒ **m'engage à respecter et/ou à faire respecter à mon enfant le règlement intérieur dans sa totalité (disponible sur simple demande) ;**

⇒ **Autorise le responsable de l'encadrement à faire pratiquer tout soin médical urgent (y compris une hospitalisation) ou toute intervention qui s'avèreraient indispensable conformément aux prescriptions du corps médical consulté. A défaut, mon enfant sera pris en charge par les services d'urgence. Je m'engage à fournir une attestation du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur ou majeur ou m'engage à fournir un certificat médical dans les cas nécessaire ;**

⇒ **A pris connaissance du RGPD**

⇒ Autorise à photographier, à filmer et à utiliser l'image de mon enfant ou de moi même dans le cadre de nos activités au sein de l'association. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom, j'autorise à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour une durée d'un an renouvelable par tacite reconduction.

Les parents ou les adhérents qui le souhaitent peuvent demander, par écrit, à l'attention du président de l'ASJC de Sainte Marie, de ne pas afficher ou diffuser les photographies de leur enfant.

le ____ / ____ / _____

Signature de l'adhérent
ou du représentant légal
(faire précéder la signature de la mention « Lu
et approuvé »)