

LA KAZED SCOOP

FORMULAIRE D'INSCRIPTION Nouvel Adhérent SAISON 2023/2024

NOM :			
PRENOM :		DATE DE NAISSANCE :	
ADRESSE :			
CODE POSTAL :		VILLE :	
TELEPHONE :		E-MAIL :	
PROFESSION :			

Je donne mon accord pour figurer sur des photos prise lors de cours ou stages, à des fins promotionnelles du Kazedo

Signature de l'adhérent (obligatoire) :

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR

Je soussigné(e) autorise mon fils, ma fille (1) à pratiquer le Kazedo et
Autorise, n'autorise pas (1) l'encadrement du club à prendre toutes mesures jugées utiles par lui-même en cas d'accident.

N° téléphone des parents :

Domicile :

Bureau :

Portable :

Lieu où doit être dirigé l'enfant (CHU, clinique, etc...) :

SIGNATURE DES PARENTS

Documents à fournir avec le formulaire d'inscription :

Attestation Responsabilité Civile

Certificat médicale de moins de 3 mois attestant la capacité à pratiquer le Cerf-volant

Comment avez-vous connu notre association ? :

CADRE RESERVE AU CLUB	DATE D'INSCRIPTION :
Règlement :	
Chèques	<input type="checkbox"/>
Espèces	<input type="checkbox"/>
Virements	<input type="checkbox"/>

(1) Rayer la mention inutile

(2) Pour les virements : IBAN :FR76 1027 8361 7700 0128 2760 135 BIC : CMCIFR2A

Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion interne et pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à l'exercice du droit d'accès dans les conditions prévues par la loi 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978, par l'intermédiaire des membres de l'association ayant recueilli les présentes informations.