



# BULLETIN D'INSCRIPTION

Saison 2018 / 2019

▶▶ À RETOURNER AVEC VOS RÈGLEMENTS ◀◀

ACTIVITÉ

## 1 PARENTS ou REPRESENTANT LEGAL (À COMPLÉTER LISIBLEMENT EN LETTRES MAJUSCULES)

M.  M<sup>me</sup> NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

### ADHERENT

NOM \_\_\_\_\_ PRENOM \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

ADRESSE \_\_\_\_\_

CODE POSTAL \_\_\_\_\_ LOCALITE \_\_\_\_\_

TEL DOM \_\_\_\_\_ TEL MOBILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## 2 AUTORISATION DE DIFFUSION DE L'IMAGE :

J'autorise l'Association Re.Be.Ca. Bis à prendre en photos et/ou vidéos, l'adhérent ci-dessus, dans le cadre des activités et des manifestations organisées. J'accepte l'utilisation de l'image pour sa diffusion dans le cadre de l'Association :

Bulletin municipal et Site Internet de la commune, Sud-ouest, site de l'association Re.Be.Ca. Bis, Affiches, Flyers...  OUI  NON

Réseau social Facebook  OUI  NON

<http://www.cnll.fr/vos-libertes/vos-droits/> (durée 1an)

*Signature :*

## 3 ADHÉSION À L'ASSOCIATION (cadre réservé à l'administration)

(annuelle, individuelle et obligatoire)

17€ commune  22 € hors commune

Chèque bancaire  Virement  Espèces

FSD  LIGUE  UFOLEP  FFJDA

## LICENCE

TOTAL ANNUEL DE L'ACTIVITE :

€ / AN

pass'sport culture.....€

passeport judo.....€

### Formule de paiement suivante (possibilité de paiements échelonnés)

chèque(s) - nom de l'émetteur .....

virement automatique mensuel *Nous demander un RIB (Relevé d'Identité Bancaire)*

espèces

## 4 ACCOMPAGNEMENT POLE ANIMATIONS : (sous réserve de l'inscription)

Souhaitez-vous que votre enfant soit accompagné par le centre de loisirs sur l'activité concernée ?  OUI  NON

**En cas d'arrêt de l'activité en cours d'année, je m'engage à prévenir l'association.**

**L'activité ne sera pas remboursée.**

(sauf cas de force majeure reconnu et certificat médical **de minimum 1 mois d'arrêt.**)

*Je m'engage à joindre les documents ci-dessous :*

1 - Certificat médical d'aptitude pour les activités sportives

2 - Assurance Responsabilité Civile de l'adhérent

3 - 1 photo

Possibilité d'obtenir une assurance complémentaire. (Nous demander)

Fait  
à [ ]/[ ]/[ ]

*Signature*  
Précédée de la mention  
« lu et approuvé »

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA UN MOTIF DE REFUS EN COURS**

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription et des risques liés aux activités sportives de l'Association Re.Be.Ca. Bis.

