

FICHE D'INSCRIPTION / SAISON 2020-2021

Groupe d'inscription / N° cours :
.....
(âge enfant, jour, heure)

Enfant / Participant

Nom
Prénom.....
Date de naissance

Si participant adulte

Adresse
.....
Tel fixe Tel portable
E-mail

Responsable de l'enfant / Personne à prévenir

Nom
Prénom
Adresse
.....
Tel fixe Tel portable
E-mail

Je, soussigné(e), autorise mon
enfant à pratiquer les arts du
cirque au sein de l'Association AUX AGRES DU VENT

* Je l'autorise à partir seul à la fin du cours

* Je ne l'autorise pas à rentrer seul à la fin du cours et je m'engage à venir le chercher personnellement ou je l'autorise à rentrer avec Monsieur ou Madame

J'autorise l'Association à faire usage des photographies de mon enfant (ou à me photographier si adhérent adulte) dans le cadre de la promotion de ses activités :

* Oui * Non

*Cocher les cases correspondantes

Date
Signature

Réservé AUX AGRES DU VENT

Règlement effectué par ... chèque(s)/virements
de € + € + €
à l'ordre de

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à constituer un fichier adhérent annuel ainsi que de pouvoir assurer le bon fonctionnement des cours (responsable de l'enfant, connaissance d'éventuel soucis de santé, etc...). Le destinataire des données est L'Association aux Agrès du Vent.

Depuis la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'association par courrier, mail ou téléphone.