



BULLETIN D'INSCRIPTION 2010/2011

ACTIVITE:.....

NOM :.....PRENOM :.....

ADRESSE :
.....

Nom de la personne à contacter en cas de nécessité :.....

Tel. Domicile :..... travail :..... portable :.....

Adresse Mail :.....

Date de naissance :.....

L'enfant a-t-il des antécédents médicaux :.....

Traitements en cours :.....

Autres remarques particulières :.....

Je soussigné(e) Mr Mme autorise l'animateur à prendre toutes les dispositions en cas de problème médical (dans le cas où le responsable parental ne serait pas joignable) et autorise le transport aux urgences de Méru. Je reconnais avoir pris connaissance que la participation aux activités implique l'adhésion à l'association A.L.C. et l'autorise à diffuser mon image prise lors des activités ou manifestations organisées par elle pour son site internet ou support publicitaire ou informatif, et ce même après mon départ de l'association.

Le règlement se fera le jour de l'inscription (possibilité d'étaler le paiement)

Un certificat médical est obligatoire pour les activités Danse Modern'Jazz, Classique, Musculation et cardio training.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi 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 nous le faire savoir : 03 44 52 35 14

Fait à Méru le

Pour servir et valoir ce que de droit.

Signature obligatoire :

Association loi 1901 - n° W601001842

Siège social : Maison des associations – 1 rue Pasteur – 60110 MERU

Tel : 03 44 52 35 08 www.alc-meru.com