

# ECOLE MULTISPORTS



---

## FICHE D'INSCRIPTION

2019|2020

### ● L'ENFANT

NOM Prénom .....

Féminin    Masculin      Date de naissance ...../...../.....

---

### ● PERE

NOM Prénom .....

Adresse .....

CP .....      Ville .....

Tel .....      Email .....

### ● MERE

NOM Prénom .....

Adresse .....

CP .....      Ville .....

Tel .....      Email .....

Personne(s) à prévenir :

.....

### ● AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....

mère, père de l'enfant.....

l'autorise à participer aux activités de l'école multisport organisée par la société  
CONCEPTBALL.

Je certifie que mon enfant n'a pas de contre-indications médicales à la pratique des activités  
multisports et je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 3 mois.

En cas d'accident, j'autorise l'encadrement à prendre toutes les dispositions médicales  
nécessaires.

Je certifie avoir contracté une assurance responsabilité civile et je m'engage à la fournir

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.

---

## ● PAIEMENT

Prix : 160 € par an

Chèque bancaire    Chèques vacances    Coupons sport    Espèces

Paielement effectué le .....

---

## ● DROIT A L'IMAGE

J'autorise CONCEPTBALL à utiliser et à diffuser des images prises pendant les séances multisports.

Je n'autorise pas CONCEPTBALL à utiliser et à diffuser des images prises pendant les séances multisports.

---

Fait à ..... le .....

Signature :