

ASSOCIATION CULTURE ET LOISIRS DE CHAMPIGNE 2019/2020

FICHE D'INSCRIPTION ATELIER :

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'accident :

AUCUN REMBOURSEMENT EFFECTUE EN COURS D'ANNEE

***Sous réserve d'un nombre suffisant d'inscrits**

*** Votre inscription ne sera valide que si votre dossier est complet.**

Pièces à fournir :

- 1 fiche d'inscription par personne
- certificat médical (gym, zumba, Pilate)
- décharge de responsabilité
- Droit à l'image
- Règlement pour l'année par chèques libellés à l'ordre de l'Association Culture et Loisirs

Votre dossier est à renvoyer à

l'adresse suivante :

Association Culture et Loisirs

Mairie

36 Rue Henri Lebasque

49330 CHAMPIGNE

Tél : 06 78 17 72 22

assocultureloisirs@champigne.com

Chèques Vacances ANCV acceptés et Bons U Chateaufort acceptés dans la limite de 4 par foyer

Signature de l'adhérent (et/ou du tuteur légal pour enfant mineur)

précédé de la mention "lu et approuvé"

Nom :

Prénom :

de l'enfant Nom :

Prénom :

Signature

siège social : Mairie, 36 rue Henri Lebasque 49330 CHAMPIGNE

DECHARGE DE RESPONSABILITES

Je soussigné

Nom Prénom

Parent ou tuteur de l'enfant :

Nom Prénom

décharge par la présente lettre le ou les intervenants de l'Association Culture et Loisirs de CHAMPIGNE de toute responsabilité lors de l'atelier que je fréquente ou que mon enfant fréquente.

Je renonce à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'Association Culture et Loisirs et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur les biens personnels ou autre se produisant au cours d'un atelier.

J'autorise le ou les intervenants à prendre toutes les mesures qui s'avèreraient nécessaires (tel médecin ou pompier) en cas d'accident survenant pendant un atelier. Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association et y adhère. Je suis informé qu'il m'appartient de souscrire personnellement à une assurance maladie/accident et responsabilité civile ou assurance extra scolaire.

Je me porte également garant financier en cas de dégradation volontaire occasionnée durant un atelier.

Le refus de signer cette décharge de responsabilité réserve le droit à l'Association Culture et loisirs de CHAMPIGNE de refuser l'adhésion à l'atelier.

FAIT A.....LE

signature (précédée de la mention "lu et approuvé")

RENONCIATION AU DROIT A L'IMAGE

La publication ou la reproduction d'une image (sur papier, sur le web...) sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable, que l'image soit préjudiciable ou non.

Font exception à cette règle les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin ou de dos ainsi que toutes personnes médiatisées (artistes, sportifs..) dans l'exercice de leur vie publique.

Je soussigné

Nom Prénom

Parent ou tuteur de l'enfant :

Nom Prénom

RAYER LA MENTION CI-DESSOUS INUTILE

autorise l'utilisation de mon image ou celle du mineur dont je suis le représentant légal

n'autorise pas l'utilisation de mon image ou celle du mineur dont je suis le représentant légal

pour illustrer les actions de communication de l'association culture et loisirs ou figurer sur le bulletin municipal, sur le site web ou toute autre forme de communication (presse, campagne publicitaire...)

Je déclare avoir 18ans ou plus et avoir la capacité de signer ce formulaire en mon propre nom.

FAIT A.....LE

signature (précédée de la mention "lu et approuvé")