



FICHE D'INSCRIPTION ADOLESCENT

PHOTO

RENSEIGNEMENTS

Nom : Prénom :

Adresse :

Date de Naissance :

Responsable légal :

N° de téléphone :

Adresse mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

1/ Nom : Prénom : Tél :

2/ Nom : Prénom : Tél :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, responsable légal de l'enfant

- Autorise mon enfant à participer aux activités sportives mises en place par l'Ecole Kim Dieu (manifestations, animations diverses ...)
- J'atteste qu'il est assuré responsabilité civile accident
- J'accepte que mon enfant soit photographié ou filmé au cours des activités. Cette autorisation donne droit à l'école Kim Dieu d'utiliser les photographies sans limite de durée. Ces prises de vues pouvant figurer sur le tableau d'affichage, le site internet du club ...
- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Ecole Kim Dieu
- Autorise l'Ecole Kim Dieu à collecter et traiter mes données personnelles conformément à la réglementation RGDP.

Fait le

Signature

ECOLE KIM DIEU 7 Rue Johann Strauss 91860 Epinay sous Sénart

Présidente : NGUYEN Margaux

Salle d'entraînement : Préau Ecole Alphonse Daudet Rue Rossini 91860 Epinay sous Sénart

Association Loi 1901 N° 0912001834 6

SIRET : 507 945 152 00019