

FICHE D'INSCRIPTION ENFANTS

PHOTO

RENSEIGNEMENTS	
Nom:	Prénom :
Adresse:	
Date de Naissance :	
Responsable légal :	
N° de téléphone :	
Adresse mail :	
Personne à prévenir en cas d'urgence :	
1/ Nom : Tél :	
2/ Nom : 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