Amicale Laïque de Champeix
2025-2026

Activité :

Nom : ……

Prénom : …… ☐ Féminin ☐ Masculin

Date de naissance : …… Lieu de naissance : ……..

Adresse : ……

Code postal :……Ville :…..

Téléphone fixe : …….. Portable : ……

Adresse mail : ……@……
(Merci de bien vouloir noter lisiblement une adresse mail valide, celle-ci sert, entre autre, à vous joindre en cas d'annulation d'une séance)

Pour les mineurs

REPRÉSENTANT LÉGAL
NOM : …… Prénom :……
Téléphone : ……Mail : ……

REPRÉSENTANT LÉGAL
Nom : …… Prénom :……
Téléphone : …….. Mail :……

Personne(s) à joindre en cas d'urgence : ……Téléphone : ……

AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE	**OUI**	**NON**
J'autorise mon enfant à quitter seul la salle où se déroule l'activité, ce qui vaut décharge pour l'Amicale Laïque		

J'autorise mon enfant à quitter l'activité avec ……

	OUI	**NON**
DROIT À L'IMAGE		
J'autorise à titre gracieux l'Amicale Laïque à me photographier dans le cadre des activités de l'Amicale Laïque et à ce que ma photo soit utilisée pour la promotion des activités de l'Amicale		
CORRESPONDANCE PAR MAIL OU SMS		
Je donne mon consentement pour recevoir les informations envoyées par l'Amicale Laïque		
NOUVEL ADHÉRENT		
Je suis nouvel adhérent pour cette saison		

Si vous souhaitez un justificatif de paiement, merci de le demander lors de votre inscription, il n'est pas délivré systématiquement

☐ **QUESTIONNAIRE DE SANTÉ** : Je certifie avoir répondu PAR LA NEGATIVE à l'ensemble des questions du questionnaire de santé, pour moi-même ou en tant que représentant légal d'une personne mineure.

La signature de cette inscription vaut autorisation pour un enfant mineur à participer à l'activité choisie au sein de l'Amicale Laïque de Champeix.

La signature de cette inscription valide votre acception au règlement intérieur et à le respecter (à consulter sur le site de l'Amicale Laïque de Champeix) ainsi que la réglementation des salles dans lesquelles je pratique une activité.

TOUTE INSCRIPTION EST DEFINITIVE POUR L'ANNÉE ET NE DONNERA LIEU A AUCUN REMBOURSEMENT

Fait à …… le …../……/……. Signature (d'un parent si mineur)

AUCUNE ACTIVITE N'AURA LIEU PENDANT LES VACANCES SCOLAIRES

CADRE RÉSERVÉ À L'AMICALE LAÏQUE

RÈGLEMENT TOTAL : …….. €

☐ Espèces …….. € ☐ ANCV, Coupons sport …… €
☐ Chèque n° …… banque : …… ☐ Carte bancaire : …… €
☐ 3 chèques : n° …… n° …… n° …….. banque : ……
(encaissés en octobre, janvier et avril)

PASS SPORT Pass SPORT N° : ……

Remis à : …… Le : ……

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'Amicale Laïque de Champeix