



FICHE INSCRIPTION

ZUMBA

SAISON 2017 / 2018

- **Renseignements concernant l'adhérent :**

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / /

Adresse :

Code postale : Ville :

Tél. portable :-.....-.....-.....-.....

E-mail :

- **Pour les mineurs :**

Autorisation parentale :

Je soussigné(e) Monsieur, Madame représentant légal de autorise celui-ci / celle-ci à participer aux activités de l'association pour la saison 2017 / 2018.

En cas d'urgence, j'autorise par ailleurs pour mon enfant toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

Date : / / Signature :

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

- **Pour tous les adhérents :**

- Votre certificat médical
- Le chèque correspondant à votre adhésion
- 1 photo d'identité
- Une enveloppe timbrée à votre nom et adresse

- **Réglementation :**

Autorisation :

J'autorise Ou Je n'autorise pas

que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être publiées et diffusées dans la presse écrite ou sur le site internet (vidéos, photos, ...) sans avoir le droit à une compensation.

J'autorise Ou Je n'autorise pas

l'utilisation de mon adresse e-mail afin de recevoir les informations de l'ESSM Volley Ball y compris la newsletter.

Remboursement :

Aucun remboursement total ou partiel ne sera effectué

Cotisations 2017/2018

Zumba	170€	Certificat médical classique
-------	------	------------------------------

Réductions

Chéquier Jeunes Isère	-15 €
Carte région Rhône Alpes	-30 €
Etudiant sans travail	-5 €