



DANSE - GYM

# ADHESION SAISON 2017 - 2018

NOM : ..... PRENOM : .....

Né(e) le : ..... A : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... ville.....

Courriel : .....

N° Tél. : Portable ..... Domicile.....  
(En cas d'annulation ou de report de cours)

Sollicite mon Adhésion à L'Association Sportive Fontenaisienne afin d'y pratiquer :  
**HANDIDANSE**

## COTISATION saison 2017 - 2018 :

MERCREDI 17H15 18H

MERCREDI 18H 18H45

**COTISATION 120 EUROS**

### **POUR LES MOINS DE 18 ANS - AUTORISATION PARENTALE (OU TUTEUR)**

Je soussigné(e) : Madame – Monsieur – Mademoiselle .....

AUTORISE : mon fils, ma Fille / NOM - PRENOM : .....

Né(e) le : .....

- A pratiquer la discipline désignée ci-dessus au sein de L'A S F.

En cas d'accident :

N° Sécurité Sociale (Parent ou Tuteur) : .....

**A Fontenay-aux-Roses le,**

**Signature**



## AUTORISATION PARENTALE

Pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e).....

Père  Mère ou  Tuteur

Autorise  N'autorise pas

l'enfant.....

à quitter les cours seul, sans la présence d'un adulte.

A....., le .....

Signature

---

---

## REGLEMENT

### - CNIL

Les informations portées sur les formulaires d'inscriptions font l'objet d'un traitement informatisé à l'Association sportive fontenaisienne et sont destinées au secrétariat de celle-ci afin d'établir des statistiques internes pouvant être communiquées à la Mairie de Fontenay-aux-Roses. En aucun cas vos données personnelles seront transmises à la commune ou à un tiers en dehors de l'association.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à M. MAYO au 01 46 60 61 20.

### - Droit à l'image

J'autorise expressément l'Association sportive fontenaisienne, ainsi que les ayants-droit tels que les partenaires et médias, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de mon activité au sein de l'association, et ce pour une durée illimitée.

Dans le cas d'un adhérent mineur, j'autorise, en tant que parent ou tuteur légal, l'ASF à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, prises à l'occasion de son activité au sein de l'association, et ce pour une durée illimitée.

Je certifie avoir pris connaissance de ce règlement.

### L'adhérent

Signature,  
suivie de la mention « lu et approuvé »

### Le parent ou tuteur légal

(dans le cas d'adhérents mineurs)

« Association subventionnée par la ville de Fontenay-aux-Roses

