

Questionnaire pour finaliser l'inscription :

Imprimez, Entourez ou remplissez vos réponses et téléchargez votre exemplaire rempli sur la plateforme.

Nom et prénom de l'adhérent :

Autorisons le club à diffuser et publier des prises de vue réalisées de l'adhérent dans le cadre de sa participation aux activités et aux manifestations.

Oui

Non

Autorisons le club à nous envoyer des informations par email.

Oui

Non

Autorisons l'adhérent à participer aux activités prévues par le club

Oui

Non

Autorisons le club à prendre, en cas de nécessité, toutes dispositions permettant la mise en œuvre de traitements médicaux et chirurgicaux, dans l'intérêt de l'adhérent.

Oui

Non

Qui contacter en cas de besoin ?

Nom :

Prénom :

En qualité de :

Numéro de téléphone :

Date :

Responsable légal

Nom, prénom et signature