

ATELIERS/COURS	
SEANCE DU	

**RENSEIGNEMENTS (Participant mineur)**

NOM	
PRENOM	
Date de naissance	

**RENSEIGNEMENTS du/des tuteur(s) légal (aux) ou du participant Majeur**

NOM		
PRENOM		
DATE NAISSANCE		
ADRESSE		
CODE POSTAL COMMUNE		
TELEPHONE	Fixe :	Portable:
MAIL		@
MAIL		@

*Informations confidentielles aux seuls usages de L'association L'Inter'Val*

- J'atteste sur l'honneur bénéficier d'une assurance responsabilité civile
- J'atteste sur l'honneur **l'absence de contre-indication à la pratique régulière de l'activité et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire QS Sport transmis par l'association**
- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur
- J'autorise l'association à me prendre en photo lors des activités et à les utiliser sur les supports de communication existants si besoin (notamment site internet, affiches.../...)
- Participera au Gala de fin d'année 2019 : les 8 et 9 juin, présence obligatoire aux deux représentations**

**Tenue et coiffure : leggin ou collant (ou shorty quand le temps le permet) et tee short près du corps (gilet ou cache cœur si temps frais) ; pieds nus ; cheveux attachés, visage dégagé**

Signature du participant et/ou de son tuteur

-----  
**Réservé à l'association**

- Adhésion versée :
- Participation financière activité :