

NOM	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Date de naissance	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code postal	<input type="text"/>	Ville	<input type="text"/>
Tél. Port.	<input type="text"/>	Tél. Dom.	<input type="text"/>
Tél. Pro	<input type="text"/>	Tél. autre	<input type="text"/>
eMail	<input type="text"/>		

Je certifie l'exactitude de ces renseignements et avoir pris connaissance du règlement de la section et de l'établissement qui l'accueille.

Fait le

Signature de l'adhérent :
(ou de son représentant légal)

ADHÉRENT MINEUR - AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme ,
responsable légal de l'adhérent mineur inscrit,

autorise la section Natation de l'ALM ÉVREUX à prendre mon enfant en photo collective pour la réalisation et la vente de son calendrier ;

autorise les responsables de la section à faire exécuter par le corps médical les premiers soins qui s'imposent, en cas de blessures ou maladie. Hôpital Clinique

Fait le

Signature :

Cadre réservé à la section

Activité	<input type="text"/>	Certif. médical (compét)	<input type="radio"/>	N° reçu	<input type="text"/>
Groupe	<input type="text"/>	Enveloppe	<input type="radio"/>	Montant cotis.	<input type="text"/>
N° Carte entrée	<input type="text"/>	Cautiion versée	<input type="radio"/>	Nbre chq	<input type="text"/>

Les renseignements obligatoires portés sur ce bulletin seront traités par informatique pour l'usage interne de l'association. En cas de non respect, il n'est prévu aucune sanction ; l'incidence de non respect ne se répercuterait que sur les états statistiques.

L'adhérent ou, pour les mineurs, son responsable légal dispose d'un droit d'accès et de modification de ses données personnelles, après demande faite aux dirigeants de la section ou à l'ALM - direction des sports, 14 rue de Coudres à Evreux. (loi 78-17 du 6 janvier 1978)