

Photo

Partie réservée à l'association

Règlement : chèque (120€)
 chèques, en 3 fois (3 × 40€)
 espèces (120€)

Année	
Année	
Année	
Année	
Année	

Adhérent

Nom : Prénom :
Né(e) le :/...../..... à
Adresse :
Code postal : Commune :
Tel : Email :

Groupe sanguin, contre-indications, pathologies, allergies, asthme...

Personnes à contacter en cas d'urgence

Personne 1 :
Nom : Prénom :
Tel :
Personne 2 :
Nom : Prénom :
Tel :

En m'inscrivant, je m'engage à régler la totalité de la cotisation annuelle, soit 120€/an.

AUTORISATION PARENTALE

Obligatoire pour les mineurs

Je soussigné(e) **Mr/Mme**, (père, mère, tuteur)
autorise **mon enfant** (nom, prénom) à adhérer à
l'association *Parkour Lannion* et à participer aux activités de celle-ci.

J'autorise la prise en charge médicale pour tout incident nécessitant des soins, survenant durant
les activités de l'association.

J'autorise l'association Parkour Lannion à diffuser des images/vidéos de mon enfant dans le
cadre des activités et à des fins de promotion de l'association (site internet, réseaux sociaux de
l'association, articles de presse...).

Oui

Non

Fait à : **Le :**

Signature du responsable légal :