

FACTURE

FICHE D'INSCRIPTION

NOM et PRENOM de l'adhérent :

Adresse complète :

Téléphone : Mail :@.....

Date de naissance :

Nom et Prénom du responsable légal si mineur :

Téléphone : Mail :@.....

Problème de santé à signaler (allergies, autres...) :

Protocole à respecter :

Nom et téléphone du Médecin traitant :

Personne à prévenir en cas d'incident et téléphone :

Je m'engage à participer aux cours organisés par l'association MLOFitDance ce qui implique le respect des locaux et des personnes participantes et dirigeantes. Je suis conscient (e) que l'association MLOFitDance n'est nullement responsable de la perte ou le vol d'objets de valeur m'appartenant, ainsi que d'incidents ou de casse sur le matériel prêté.

Règlements et modalités

- Licence FFSPT annuelle - 25€ (- 18ans) - 30€ (+ 18 ans) – Encaissement en octobre
- Cotisation annuelle – 240€ (Open cours) - Encaissement sur les 3 premiers mois de l'inscription
- Carte 10 Cours – 100€ (Multi cours) - Encaissement en 1 fois

Choix du règlement ⁽¹⁾ : 1 fois --- 2 fois --- 3 fois Espèces ou Chèque

Nom de la Banque :

Numéro de chèque (s) : 1 - 2 - 3 -

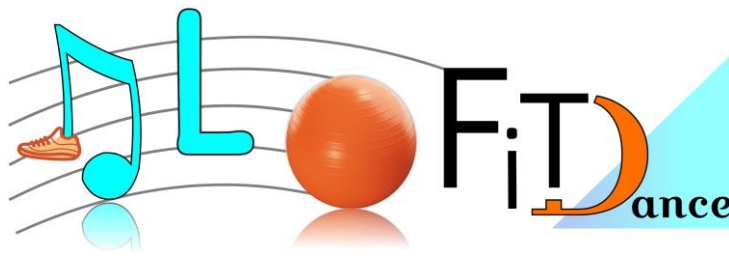
Signatures De l'adhérent et de son responsable légal (pour les mineurs), précédé de la mention « *lu et approuvé* »

Fait à

Le :

Signatures

(1) Rayer la mention inutile



AUTORISATION DE PRISE DE VUE ET DIFFUSION DE L'IMAGE

Je soussigné (e) :

Nom : Prénom :

Demeurant :

.....

Téléphone : Adresse mail :@.....

Responsable légal de (si mineur) :

Nom : Prénom :

Accorde à l'association «MLOFITDANCE » l'autorisation d'effectuer, dans le cadre de divers cours, stages, concours ou promotion, des prises de vue photographiques et/ou des enregistrements audiovisuels sur lesquels je (mon enfant) pourrais (t) apparaître.

J'accorde à l'association « MLOFITDANCE », l'autorisation de diffuser les images captées, fixées et enregistrées durant les cours, stages, ou représentations sur un réseau filaire ou sans fil, de quelle que nature que ce soit (internet, réseau, local, presse).

J'accorde cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité. La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Je n'autorise pas l'exploitation commerciale. Toute autre exploitation que celle indiquée dans la présente donnera lieu à nouvelle autorisation.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

N'accorde pas à l'association « MLOFITDANCE » l'autorisation d'effectuer des prises de vue photographiques ou enregistrements audiovisuelles

Fait à

Le

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* »
Nom, prénom

Responsables légaux
Nom, prénom