

■ SECTION :

 ■ Jour de l'activité :

 ■ Horaire de l'activité :

 NOM - PRÉNOM :

 Adresse :

 CP - VILLE :

 Date Naissance :

 Féminin :

 Masculin :

 E-Mail :

(En Majuscule)

 @

 Téléphone :

 ■ Personne à prévenir en cas d'urgence : 

 NOM - PRENOM :

■ J'atteste les informations ci-dessous :

 ➤ Droit à l'image : Je donne mon accord pour que l'ALC puisse diffuser mon image ou celle de mon enfant sur son site internet, sur le Facebook de l'ALC, dans le magazine de la Municipalité et tout support créé par l'Amicale Laïque. oui non

 ➤ Avoir pris connaissance des dispositions du règlement intérieur **notamment l'accompagnement des mineur(e)s jusqu'aux lieux des activités organisées par l'Amicale** (affichage à l'entrée des salles + sur le site www.alcebazat.fr). oui non

 ➤ Avoir répondu par la négative à toutes les questions du Questionnaire Santé. oui non
 Si non : fournir un certificat médical (**Obligatoire tous les 3 ans pour la FFKA**). oui non

Détail Inscription :
 Autres sections ALC :

 Double Adhésion Ligue de l'Enseignement : Date :

PASS RÉGION (sauf section Danse)

PASS SPORT (sauf section Danse)

ATTESTATION paiement

N° de la carte :

Code secret (obligatoire) :

 Code : -
 oui non

 ■ **MODE DE PAIEMENT :**
 1 chèque 3 chèques Autre paiement :

Le :

À :

Signature adhérent(e) ou parent si adhérent(e) mineur(e) :

 ■ **CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION - AL CÉBAZAT - NE PAS REMPLIR**

 Cotisation de base : € Déductions : + + = € Cotisation 23/24 : €

 ■ Plus d'Informations : Maison des Associations - 1er étage - 46 route de Gerzat à Cébazat
 Tél : 06.58.74.16.46 - Mail : amicalelaïque63118@gmail.com
www.alcebazat.fr - <https://www.facebook.com/amicalelaïque.cebazat>