



INSCRIPTION LOISIRS CREATIFS 2021/2022

NOM : _____ PRENOM : _____

Date de naissance : ____/____/____ Age _____

ADRESSE : _____

Code POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL FIXE : _____ PORTABLE : _____

MAIL :@.....

Je soussigné(e), _____ autorise le responsable de section à entreprendre toutes les démarches nécessaires en cas d'accident ou d'urgence..

<p><input type="checkbox"/> Refuse d'être photographié ou filmé.*</p> <p><input type="checkbox"/> Autorise à titre gracieux*,</p> <p>L'Association Familiale de Gasny, Association Sportive et Culturelle dont le siège est situé au 42 rue de Paris, 27620 GASNY, représentée par sa Présidente, Mme Jacqueline RAMEIL,</p> <p>* A me photographier/me filmer pendant la saison en cours, dans le cadre du Site Internet de l'Association et à utiliser mon image. En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, j'autorise l'Association Familiale (par le biais du professeur de chaque section sportive ou du représentant de chaque section culturelle et musicale), à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies ou vidéos effectuées dans le cadre du Site Internet (actions d'information et de communication), sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation, pour une durée illimitée, intégralement et/ou par extraits ; sans aucune contrepartie financière.</p>	<p style="text-align: center;"><u>REGLEMENT INTERIEUR</u></p> <p>Les cours reprennent la semaine qui suit le forum des Associations. Ils se terminent la dernière semaine de juin de la saison en cours. Pas de cours pendant les vacances scolaires de la zone B (académie de Rouen) et les jours fériés.</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai payé la cotisation du timbre de l'Association Familiale de Gasny de 20€ (par an et par famille), dans la section : _____</p> <p><i>Cette cotisation représente une participation aux frais de gestion de l'Association.</i></p> <p style="text-align: center;">Aucun remboursement ne sera effectué suite à un arrêt en cours d'année</p>
---	---

RDV Jeudi 14h à 16h30 au Prieuré Place de la République

	Chèques	Montant	Espèces	Encaissement
Cotisation AF – 20 € <i>par an et par famille</i>	N°	20 €	€	<i>Septembre 2021</i>

Chèque à l'ordre de « L'Association Familiale de Gasny »

La Présidente J. RAMEIL

Gasny, le ____/____/____

Signature

Précédée de la mention « Lu et approuvé »