





# A.C.L. FLAXLANDEN - SAISON 2019– 2020

Fiche individuelle d'inscription

[www.aclflaxlanden.fr](http://www.aclflaxlanden.fr)

Je joins un chèque de ..... € à l'ordre de l'**ACL FLAXLANDEN**.

Je désire une facture acquittée..... : case à cocher

Je suis étudiant je désire une facture acquittée : case à cocher

**J'ai pris connaissance du contrat d'assurance qui m'a été remis par l'animateur**

**L'inscription sera prise en compte à condition qu'elle soit accompagnée du certificat médical, lorsqu'il est demandé, et du chèque correspondant aux activités choisies (y compris la cotisation obligatoire).**

**Toute inscription est ferme et définitive.**

**Aucun remboursement ne sera effectué en cas de désistement en cours d'année, sauf pour raison médicale (ou en cas de force majeure). Dans ce cas un certificat médical devra être fourni.**

Fait à : ..... le : \_\_/\_\_/201\_\_

Signature : (obligatoire des parents pour les mineurs)

Pour tous renseignements, contacter le 06.08.96.56.22 – Max PASQUIERS (Président de l'ACL)



# A.C.L. FLAXLANDEN - SAISON 2018 – 2019

Fiche individuelle d'inscription

[www.aclflaxlanden.fr](http://www.aclflaxlanden.fr)

## Autorisation parentale de sortie

Je soussigné(e) ..... Parent de l'enfant .....

- l'autorise
- ne l'autorise pas (rayer la mention inutile)

A quitter seul le cours de .....

Merci d'indiquer le nom de la personne qui viendra le chercher : .....

Fait à : ..... le : \_\_\_/\_\_\_/201\_          Signature : .....

## Autorisation aux prises de vues et/ou enregistrement de la voix

(Selon la loi sur le droit à l'image)

Je soussigné(e) ..... donne mon accord pour que toute photo ou enregistrement

- de moi-même
- de mon enfant : .....  
(Rayer la mention inutile)

Puissent être réalisés dans le cadre des activités de l'association.

Fait à : ..... le: \_\_\_/\_\_\_/201\_          Signature: .....