



## Fiche individuelle Adulte

Photo

### ADHÉRENT

Nom : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F   
Prénom : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
CP / Ville : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
Email (en majuscules) : \_\_\_\_\_

#### 1er ATELIER :

JOUR : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

#### 2ème ATELIER :

JOUR : \_\_\_\_\_ HEURE : \_\_\_\_\_

### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Lien avec l'adhérent : \_\_\_\_\_

### ASSURANCE

Durant les ateliers, les adhérents demeurent sous la responsabilité de l'association mais doivent être obligatoirement assurés par ailleurs dans le cadre de leur responsabilité civile.

Je confirme avoir souscrit une assurance couvrant tous les membres de ma famille      Responsabilité civile  
Compagnie d'assurance : \_\_\_\_\_      Individuelle accident

### AUTORISATIONS

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures d'urgence rendues nécessaires par mon état de santé et autorise les médecins et les pompiers à intervenir

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter les conditions

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'équipe de l'Atelier à me photographier et à publier ces photos sur des supports de communication (brochures, internet ou blog de l'atelier)

J'autorise, à titre gracieux, l'Atelier de Colombes, sis 16/20 avenue de l'Agent Sarre 92700 Colombes à me filmer dans le des spectacles organisés par l'association

Je ne donne aucune autorisation à l'Atelier de Colombes et prends connaissance du fait que, sans cet accord, je ne pourrai participer aux spectacles de l'année

Je déclare avoir pris connaissance que les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'Atelier de Colombes à l'usage unique de la direction de l'association. Elles seront conservées pendant 10 ans. Conformément à la loi « informatique et libertés », je pourrai exercer mon droit d'accès aux données me concernant et les faire rectifier en contactant Atelier de Colombes - 16/20 avenue de l'Agent Sarre - 92 700 Colombes.

### INSCRIPTION & REGLEMENT

N'oubliez pas que l'inscription est effective à réception du dossier complet, à savoir :

- Le présent document accompagné d'une photo d'identité de l'adhérent
- Un certificat médical pour les ateliers de pratique sportive à fournir dès la première séance
- Le règlement en espèces ou par chèque à l'ordre de l'Atelier de Colombes (possibilité de faire 3 chèques) - *Le règlement de la cotisation familiale de 25€ comprend l'adhésion ainsi que les frais de gestion de dossier et peut être réglé en espèces ou par chèque séparé.*

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_