



Section

## **INSCRIPTION 2019-2020**

---

### **Etat civil de l'adhérent(e)**

Nom, prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél : ...../...../...../...../..... Adresse mail : .....@.....

..

- certificat médical récent de non contre-indication à la pratique de l'activité.
- inscrit(e) à une autre activité du FEP, laquelle .....

..

**Règlement de la cotisation** : . €

- chèque bancaire
- espèces
- chèques loisirs CAF
- chèques vacances
- coupons sports

ANCV

### **Règlement intérieur des sections** :

J'atteste avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur des sections. Je m'engage à respecter ce règlement.

### **Assurances personnelles** :

- je certifie être assuré(e) à titre personnel à une assurance responsabilité civile
- je certifie être assuré(e) à titre personnel à une garantie contre les accidents de la

vie

### **Droit à l'image** :

J'autorise le FEP à me prendre en photo et à me filmer à l'occasion des activités sportives et associatives et je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif au FEP (communiqué de presse, site internet...)

- j'autorise
- je n'autorise pas

### **Mailing liste de la section** :

A l'inscription, l'adresse mail communiquée est automatiquement intégrée à la mailing liste du FEP

Date :

Signature :