



NOM DE LA SECTION

## INSCRIPTION 2024-2025

### 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.

Règlement de la cotisation : . €

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

### Règlement intérieur des sections :

- J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des sections. Je m'engage à respecter ce règlement. Règlement consultable sur le site [www.fep-plm.fr](http://www.fep-plm.fr)
- Je m'engage à respecter le protocole sanitaire mis en place par l'association

### 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 :