Fiche d'inscription

« VELO AQUATIQUE »

Une fiche par participant, dûment **complétée et signée** à déposer à l'accueil de la piscine **avec le paiement**

	Location	Cours	Dates choisies	Réservé AQUASUD
Choix				Mode de paiement
				Date
				Montant

NOM :…… **PRENOM :……**
Date de naissance :……
Adresse :……
Code Postal :…… **Ville :……**
Téléphone domicile (indispensable) :……
Portable :…… **Téléphone travail :……**
Personne à prévenir en cas d'accident :……
Mail……

Je certifie être en possession

- **d'un certificat médical m'autorisant à pratiquer cette activité**
- **d'une assurance en responsabilité civile me couvrant pour l'activité**

J'autorise la Direction d'AQUASUD à utiliser, pour la promotion des activités, les photos ou les films pris pendant les séances et certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'organisation et déclare y souscrire sans réserve.

Fait à :……. Le :…….

Signature ***(Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)***

L'ensemble des données collectées, ci-dessus, font l'objet d'un traitement informatisé. Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concerne (en vertu de la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978). Ce droit s'exerce auprès de la Direction d'AQUASUD.