

FICHE D'INSCRIPTION TENNIS ADULTE

Nom et Prénom du participant :

Sexe : M F Date de Naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél : Tél Domicile :

Email :

Autorisation et certificat :

Je soussigné(e).....,

Autorise les responsables de l'association à me faire pratiquer toutes interventions ou soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires, y compris mon transport dans un établissement hospitalier.

Autorise l'association Nature Sport Vioreau à utiliser mon image à des fins promotionnelles (plaquettes, site internet....)

a lu, compris, et accepté les Conditions Générales, J'atteste que :

Je ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des sports de loisirs.

AUTRE PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

Tél portable :

Fait à :, Le

Signature

Règlement à l'inscription :