



GYM ADULTES

NOM

Prénom

Date de naissance

Adresse

N°téléphone : Domicile

Portable

Travail

E-mail

DROIT à l'IMAGE (pour utilisation et publication d'images) : **NON**

Pour les mineurs :

Nom - Prénom / père :

Nom - Prénom / mère :

N° sécurité sociale du responsable :

Je soussigné(e), père, mère, ou tuteur autorise mon enfant à se présenter au club seul et à en repartir seul ; autorise le club à prendre toutes dispositions en cas d'accident.

Fait à Signature,

Le

