

NordicSports78

Fiche d'inscription 2018-2019

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Adresse e-mail :(lisible svp).....

Téléphone :

Certificat médical :

Disciplines choisies:.....

- J'accepte de recevoir par e-mail de l'information sur les activités de NordicSports.
- J'autorise que les photos réalisées dans le cadre de ma participation aux séances ou manifestations de NordicSports puissent être utilisées dans le cadre de communication à des fins non-commerciales, sans rétribution.
- Je déclare avoir fait contrôler par un médecin mon aptitude à pratiquer une activité sportive et plus particulièrement celle dispensée lors des cours collectifs et /ou individuels auquel j'assiste et organisés par NordicSports.
La responsabilité des animateurs ou les responsables de NordicSports ne peuvent pas être retenue en cas de défaillance physique des participants.
- Je reconnais avoir été informé que l'assurance de NordicSports est limitée à la responsabilité civile à l'égard d'un tiers et ne couvre pas les vols et éventuelles blessures occasionnées pendant l'activité.
Je suis informé que je dois être en possession de toute autre assurance nécessaire.
- Je deviens membre de l'association Nordicsport78 et je verse ma cotisation annuelle de 5€.
- Les animateurs sont responsables de l'ordre lors des séances et les participants s'engagent à suivre leurs directives.

A : le :

Signature, précédée par la mention "lu et approuvé" :

Autorisation parentale pour les mineurs :