



Bulletin d'inscription

MATINÉE SPORTIVE SPÉCIALE "FÊTE DES MÈRES"

NOM :

NOM : (du resp. légale si différent de l'enfant) :

PRENOM de l'adhérent ou du non-adhérent :

DATE DE NAISSANCE :

ADRESSE :

TEL :

MAIL :

LE 25 Mai 2025

- ☐ **12€** par personne
- ☐ **20€** pour 2 personnes de la même famille
- ☐ **28€** pour 3 personnes de la même famille
- ☐ **35€** pour 4 personnes de la même famille

DROIT A L'IMAGE

☐ J'autorise Mou'arts vexin à reproduire et diffuser des images de mon enfant (ou de moi même) prises pour rendre compte et faire connaître les activités de l'association via le site mouvartsvexin@orange.fr ou d'autres supports.

☐ Je n'autorise pas Mou'arts vexin à prendre et à diffuser des images de mon enfant (ou de moi même) sur aucun support.

ALLERGIES/ANTECEDENTS MEDICAUX

EN CAS D'ACCIDENT

☐ J'autorise le professeur à appeler les secours dans un premier temps.
Et je demande à prévenir :

Mme/ Mr :
Tel :

"Lu et approuvé"
Signature