



RIG :

Discp 1 :

Discp 2 :

Ac ou C1 :

CM :

FICHE D'INSCRIPTION - MINEUR- SPORT

Nom et prénom du mineur :

Nom : du parent :

Date de naissance du mineur :

Adresse et tel des parents :

.....

Tel ados : **Mail parent :**

Parrainé par :

Infos diverses (santé / intérêt pour une autre activité adultes ou enfant (Préciser l'âge) :

.....

Un certificat médical est indispensable à la pratique de la Zumba et du Renforcement musculaire

J'accepte en tant que parent de recevoir les informations par mail : ☐ **Oui** ☐ **Non**

Acceptation des CGV : ☐ En cochant cette case Je reconnais avoir pris connaissance des Conditions Générales des ventes - Adultes et les accepter sans réserve.

Fait à :

Le :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé, bon pour inscription »

Données personnelles (RGPD) : Les données recueillies sont utilisées uniquement pour la gestion administrative et la communication liée aux activités. Elles ne sont ni vendues ni transmises à des tiers. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression.