



Site internet :  
[www.clorvault.org](http://www.clorvault.org)

# FICHE D'INSCRIPTION 202 / 202

## **ENFANT**

**ACTIVITÉ :**

**JOUR / HEURE :**

.....

.....

<b>Nom de l'enfant :</b>		<b>Prénom :</b>	
<b>Date de naissance :</b>		<b>Âge :</b>	
<b>Adresse</b>			
<b>Mme/M. :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Adresse mail :</b>			
<b>Mme/M. :</b>		<b>Tél :</b>	
<b>Adresse mail :</b>			
<b>Participation à l'activité</b>		€	
<b>Adhésion CLO moins de 18 ans</b>		8 €	
<b>COTISATION ANNUELLE (adhésion + participation)</b>		€	
<b>Autre(s) activité(s) pratiquée(s) au CLO :</b> .....			

### Mode de règlement

1 seul chèque encaissé en octobre	
<b>OU</b> 2 chèques : · 1 encaissé en octobre (1/2 participation+ adhésion) · 1 encaissé en janvier (1/2 participation)	

**Je soussigné(e)** ..... (Mère/Père)

- Atteste sur l'honneur que mon enfant ne présente pas de contre-indication à la pratique de l'activité physique .....

- Déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription au verso.

- Accepte les dispositions du règlement intérieur consultable sur le site du CLO

Date .... / .... / ....

Signature

## CONDITIONS D'INSCRIPTION

### **RENTREE – CALENDRIER DES COURS**

*Du septembre au 30 juin (sauf dispositions particulières). Pas de cours pendant les vacances scolaires et les jours fériés.*

### **CERTIFICAT MEDICAL / ATTESTATION SUR L'HONNEUR**

**L'attestation sur l'honneur vous engage.** Nous vous recommandons de prendre un avis médical pour vous assurer de votre bonne condition afin de participer à votre activité physique.

### **MODALITES DE PAIEMENT**

Le règlement des cours se fait au moment de l'inscription par **chèque(s) à l'ordre du CLO et datés du jour de l'inscription.** L'encaissement est fait par la trésorerie selon les modalités précisées au recto.

### **REMBOURSEMENT**

**Le CLO se réserve le droit d'annuler** un cours si le nombre de participants inscrits est insuffisant. Dans ce cas, l'adhérent est remboursé intégralement et sans délai. Cf règlement intérieur.

### **ASSURANCE**

Il appartient à l'adhérent de vérifier auprès de son assurance qu'il est bien couvert dans le cadre des activités pratiquées (Responsabilité Civile et à titre individuel en cas d'accident).

### **PHOTOGRAPHIES ET FILMS**

Le CLO s'engage à respecter les directives de la CNIL concernant les données personnelles. Sauf avis contraire de l'adhérent à l'inscription, des documents (photos, vidéos) peuvent être réalisés par le CLO à des fins de communication ou d'information (brochures, affiches, site internet, etc).

### **AUTORISATION PARENTALE**

**J'autorise mon enfant à quitter le cours seul(e)**

**oui**                       **non**

### **PROTECTION DES DONNEES, DROIT A L'IMAGE**

En adhérant au CLO, vous acceptez

- Que les informations transmises dans ce formulaire soient utilisées dans le cadre de l'activité de votre enfant au CLO (gestion administrative, financière et communication interne de l'association).
- Que des photos ou vidéos soient réalisées par le CLO à des fins de communication ou d'information

Date et signature

Le CLO s'engage à ne pas communiquer ces informations à l'extérieur

Pour plus d'informations sur vos droits, consulter le site internet du CLO (rubrique infos pratiques)