

santé.

Date

POUR VOUS INSCRIRE:

Par internet via GoAsso sur ce lien : https://mal-auray.goasso.org/, ou à l'accueil de la M.A.L. Nous vous conseillons l'inscription en ligne, celle-ci vous permettra de suivre vos inscriptions et vos règlements, d'y déposer tous les documents demandés lors de votre inscription et de pouvoir les mettre à jour. Enfin, cela vous permettra de gagner du temps lors de vos inscriptions. Il n'y a plus de frais de commission CB pour les paiements en ligne.

Acceptation des conditions d'inscription et droit à l'image saison 2023-2024				
Nom	om : Prénom :			
Date	e naissance :			
Si pe	onne mineure, indiquer le nom et prénom du responsable de famille ci-dessous :			
=	lu et j'accepte les modalités d'inscription à la saison 2023-2024 qui m'ont été transmises lo n inscription.	rs		
ou de l'imag numé suppo exclus M.A.L	torise la M.A.L. à réaliser, lors de mes activités, des prises de vue photographiques, des vidés captations numériques. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droir j'autorise la M.A.L. à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captatio jues prises dans le cadre associatif. Les images pourront être exploitées et utilisées sous toute forme et to se connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits ement en lien avec la M.A.L.: exposition, communication, projection publique, site internet, réseaux sociaux. S'interdit de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou da port ou toute exploitation préjudiciable.	t à ns us et La		
	Date Signature			
	ttestation sur l'honneur de non contre indication à la pratique sportive			
Je sc	ssigné(e), (nom + prénom) :			
	éclare ne pas présenter de contre indication médicale ou physique pour participer aux activités portives sur lesquelles je suis inscrit(e).			
	éclare que mon enfant mineur (nom + prénom) :	ur		

Déclare sur l'honneur avoir répondu NON* à toutes les questions du questionnaire de santé « QS-SPORT » (Cerfa n°15699*01), lors de l'adhésion à la Maison d'Animation et des Loisirs pour la pratique d'une ou de plusieurs activités physiques et sportives.

*en ayant répondu NON à toutes les questions, conformément au décret n° 2016-1387 du 12 octobre 2016, je n'ai pas besoin de fournir de certificat médical. Dans le cas contraire, je dois fournir un certificat médical lors de mon inscription. Cette attestation est valable la saison 2023-2024, sous réserve de modification notoire de mon état de

Signature



Autorisation parentale saison 2023-2024

Je soussignée Madame / Monsieur (nor	m et prénom) :		
responsable légal de :			
décharge l'organisateur de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures et des lieux où se déroulent les activités.			
autorise mon enfant à quitter seul les lieux des activités organisées par la M.A.L. à la fin de chaque animation.			
n'autorise pas mon enfant à quitter s venir le chercher dès la fin de son ac	•	es par la M.A.L. et m'engage à	
Personnes à prévenir en cas de besoin	: :		
Nom- Prénom	Téléphone	Lien de parenté	
Date	Signature		