

POUR VOUS INSCRIRE :

Par internet sur www.mal-auray.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.

Acceptation des conditions de participations et droit à l'image saison 2024-2025

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Si personne mineure, indiquer le nom et prénom du responsable de famille ci-dessous :

.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom- Prénom	Téléphone	Lien de parenté

1) J'ai lu et j'accepte les modalités d'inscription à la saison 2024-2025 qui m'ont été transmises lors de mon inscription. OUI

Date

Signature

2) J'autorise la M.A.L. à réaliser des prises de vue photographiques des vidéos et des captations numériques où je pourrais apparaître lors de mes activités. NON

Date

Signature

Attestation sur l'honneur de non contre indication à la pratique sportive

Je soussigné(e), (nom + prénom) :

déclare ne pas présenter de contre indication médicale ou physique pour participer aux activités sportives sur lesquelles je suis inscrit(e).

déclare que mon enfant mineur (nom + prénom) : ne présente aucune contre indication médicale ou physique pour participer aux activités sportives sur lesquelles il/elle est inscrit(e).

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 2024-2025, sous réserve de modification notoire de mon état de santé.

Date

Signature





**Autorisation parentale
saison 2024-2025**

Je soussignée Madame / Monsieur (nom 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 seul les lieux des activités organisées par la M.A.L. et m'engage à venir le chercher dès la fin de son activité.

Personnes à prévenir en cas de besoin :

Nom- Prénom	Téléphone	Lien de parenté

Date

Signature