



FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Trimestre :

ETAT CIVIL

NOM : **Prénom :**
Date de naissance : **Lieu :**
Adresse :
Code postal : **Ville**
Tél : **Mail :**

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

Parents :

NOM : **Prénom :**
Tél :

En cas d'absence des parents :

NOM : **Prénom :**
Tél :

Votre enfant sait-il nager ? **OUI** **NON**

Autorisez-vous l'ASC à utiliser des photos prises pendant les séances pour ses réseaux sociaux ?

OUI **NON**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), Mme., M.

Autorise mon enfant (Nom, Prénom)

A suivre les cours d'enseignement organisés par l'Anglet Surf Club.

Je reconnais avoir pris connaissance des informations sur le règlement intérieur de l'Anglet Surf Club, ainsi que l'information sur l'assurance souscrite avec la licence, et les possibilités de souscription de garanties complémentaires.

Fait à

Le

Signature

Souhaits pour les cours : jour, matin/après-midi, moniteur... (nous ne vous garantissons pas pouvoir automatiquement assurer ces souhaits)