

## **ACTIV'ROYANS**

SAISON 2025/2026

4 0	HES	$\sim$	<u> </u>	A \ A	$\overline{}$
$\Delta II$	$H \vdash$	<11 H	$\sim$	4 v	-

## FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL JEUNES 14/17 ANS

		-				NO DE	OADTE.	
ADHERENT (je	eune)					N° DE	CARTE	1
NOM				PRENOM				
-			_					
Né[e] le			Age			Sexe:	F	M
CONTACTS								
	TEL_							
		_			Mail			
DECDONGARI	FIFCAL				Dt. 1	MAN	D)	T
RESPONSABL	E LEGAL :				Parents	Mère	Père	Tuteur
NOM			PRENOM				_	
ADRESSE			•					
ADNESSE_								
CP_		VILLE_						
CONTACTS	TEL FIXE				TEL TRAVAIL			
	TEL PORT			Mail				
N° ALLOCATA	IRE CAF			QF			_	
Personne à pro	évenir si injoi	gnable				Tel :		
AUTORISATIO	NS							
Je soussigné :					, responsable			
reconnais avoi	•	_			-	-	n et les acce	pte.
J'autorise mon	•	•		•	•			
J'autorise mon	•	•				•		. ,
J'accepte l'enre	•						qu'il soit intor	mė
des prochaines  J'autorise les r							nir nour la pr	romotion do
l'association, ou	•		•	•				
autorisation exp	•		nes (expositio	ons, site interi	iei), a i excep	olion de loule	autre utilisat	ion ou mon
J'autorise le re			rendre toutes	s les mesure	s sanitaires né	cessaires d	u'exide l'état	de :
l'enfant (hospi	-				o ourman oo m	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	a oxigo i otal	. 40
J'ai rempli la fi			utorise le resp	oonsable du g	roupe à la com	muniquer au	médecin le c	as échéant.
J'autorise mor				_	•	·		
Los informations	roquoillion our -	o formulaire -	ont onregists:	oc done fi-l-:	or information -	or Activ/Dover-	s nour la sa-±:	on at
Les informations l'exploitation des			_			-		
Gestionnaires du								
d'accès aux donn								icei volle ulol
a acces aux dolli	eccs vous concer	manit et les lai	ic recuiler en c		necteur par man	a activ-10ydii	Je Orange.II.	