

FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025
COURS ADULTES - ADHERENT MINEUR (A partir de 14 ans)

Nom et prénom de(s) autre(s) membre(s) du foyer ayant fait leur inscription à Top Forme pour 2024/2025 :

.....

Mlle/M **NOM** : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :/...../...../...../..... Date de naissance :/...../.....

E-mail (en majuscules SVP) :

AUTORISATIONS PARENTALES

Je, soussigné(e) (nom, prénom)
père, mère ou responsable légal (rayer les mentions inutiles) de
..... autorise mon enfant à participer aux cours adultes de Top Forme.

Autorisation de rentrer seul vers le domicile :

Je soussigné père, mère ou responsable légal (rayer les mentions inutiles) de autorise mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle de gym Top Forme. Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité de Top Forme ne pourra pas être engagée en cas d'accident au cours desdits trajets.

Refus d'autorisation de rentrer seul vers le domicile :

Je soussigné père, mère ou responsable légal (rayer les mentions inutiles) de n'autorise pas mon enfant à effectuer seul les trajets d'aller et de retour entre son domicile mentionné ci-dessus et la salle de gym Top Forme. En conséquence, je m'engage à venir chercher mon enfant à l'heure de la fin du cours.

Pour les adhérents mineurs, les obligations du règlement intérieur sont de la responsabilité des parents ou responsables légaux.

Mention légale (concernant le Règlement Général sur la Protection des Données)

Les informations collectées sur ce formulaire d'inscription, à savoir les données d'identification et de contact sont obligatoires et aucune inscription à Top Forme ne pourra être réalisée en leur absence.

Les informations seront transmises uniquement à la mairie de la Chapelle sur Erdre (subvention municipale) et à l'assurance de l'association (assurance individuelle) et conservées selon des modalités qui leur sont propres.

Les informations seront conservées par l'association Top Forme pendant une durée de 5 ans après la saison de votre dernière inscription.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données qui concernent votre enfant en vous adressant à Top Forme.

En signant cette fiche, je consens, explicitement, à la collecte par Top Forme des données personnelles concernant mon enfant.

Date :

Signature du responsable légal :

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION								
<i>Pièces à fournir</i> Une photo <input type="checkbox"/> Questionnaire de santé <input type="checkbox"/>			<i>Comptabilité</i> Nb de chèques : Dates d'encaissement : 10 / / 10 / / Parent demandeur d'emploi <input type="checkbox"/> 10 / /					
Règlement	1^{ère} Inscription		2^{ème} Inscription		3^{ème} Inscription		4^{ème} Inscription	
	Nb	Montants	Nb	Montants	Nb	Montants	Nb	Montants
Chèques ou CB		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.		1. 2. 3.
Espèces								
Chèques vacancesx 10€	x 10€	x 10€	x 10€	
x 20€	x 20€	x 20€	x 20€	
Bons à valoir								
	Total		Total		Total		Total	

**Chèque à l'ordre de TOP FORME. Merci.
Seuls les dossiers complets seront acceptés.**