



SAINT WITZ GAMING

BULLETIN D'ADHÉSION

Enfant

Nom : _____ Prénom : _____ F M

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Autorisé à rentrer seul : oui non

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Représentant légal de l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____ F M

Lien de parenté : : _____ Tél : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

E-mail : _____ @ _____

J'autorise mon enfant désigné ci-dessus à adhérer à l'association « Saint-Witz Gaming » pour une cotisation annuel d'un montant de 60,00 €.

Règlement en : *Chèque Espèce Helloasso Coupon Sport

**Chèque à l'ordre de « Saint-Witz Gaming »*

En cas d'urgence, j'autorise les responsables à faire appel à un secours d'urgence et à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier le plus proche ou le plus adapté. J'autorise toute intervention médicale qui pourrait s'avérer nécessaire.

En cas d'urgence personne à prévenir :

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

En adhérant à l'association Saint-Witz Gaming, je m'engage à respecter ses statuts, sa charte éthique et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège de l'association et sur www.saintwitzgaming.fr

J'autorise la diffusion de l'image de mon enfant sur la totalité des supports de diffusion de « Saint-Witz Gaming »

Je n'autorise pas la diffusion de l'image de mon enfant sur les supports de diffusion de « Saint-Witz Gaming »

Fais-le _____ à _____

Signature de l'adhérent (précédée de la mention « Lu et approuvé »)

Bulletin à nous retourner avec votre versement, une attestation de responsabilité civile, une copie du livret de famille pour justifier que les parents sont les titulaires de l'autorité parentale. A défaut la copie d'un jugement qui désigne le représentant légal, si un ou les deux parents n'exercent plus l'autorité parentale.