Saison 2020/2021

NOM ET PRENOM DU GYMNASTE : ……

Protection des données : Je suis informé(e) que le club omnisports sera amené à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion. J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms

AUTORISATIONS

J'autorise l'association à diffuser les photos, en groupe ou individuel, de mon enfant sur le site internet de l'association, sur le journal de la ville et les réseaux sociaux

☐ OUI ☐ NON

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

☐ OUI ☐ NON

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin du cours de gymnastique

☐ OUI ☐ NON

J'autorise mon enfant à partir avec la/les personnes suivantes :

_____

_____

_____

Signature du gymnaste **Signature du parent**