

FICHE SIGNALÉTIQUE - ADULTE

Saison 2020 - 2021



DONNEES DU MEMBRE :

Nom _____ Prénom _____
Date de n. _____
Téléphone _____
Mail * _____
Adresse postale _____

* Si vous souhaitez recevoir des informations quant aux événements que nous organisons, merci de nous l'indiquer en nous communiquant votre adresse e-mail et en cochant la ou les cases ci-dessous, en vous précisant que vous pourrez à tout moment vous en désinscrire.

- J'accepte de recevoir des e-mails informatifs (Newsletter) au sujet des événements organisés par la Bull'.
- J'accepte de recevoir des informations et documents éventuels concernant l'inscription et/ou votre atelier/stage/module.

EN CAS D'URGENCE :

Personne que vous voulez que l'on contacte en cas de problème :

Nom _____ Prénom _____
Téléphone _____

Votre médecin traitant :

Nom _____ Prénom _____
Téléphone _____

SANTE :

Y a-t-il une ou plusieurs informations particulières, concernant votre santé qui nous serait utile de savoir en cas de problème ? **OUI / NON**

DROIT A L'IMAGE

Je suis d'accord que La Bull utilise mon image à dans ses publications et dans le cadre de divers projets écrits.

OUI / NON

Date :

Signature du membre :
