



Fiche d'inscription ADULTES

Cette fiche reste valable pour les prochaines activités, néanmoins si la moindre modification devait être apportée au document, notamment en cas d'évolution de votre santé, contactez-nous et nous procéderons à la modification.

Nom :
Prénom :
Adresse :
Date de naissance :
Téléphone :
Gsm :
E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :
Prénom :
Gsm 1 :
Gsm 2 :

Droit à l'image

Je suis d'accord que La Bull' utilise mon image dans le cadre de reportages photographiques ou vidéographiques, publication dans la presse ou pour illustrer nos activités.

Oui / Non

Utilisation de vos données (Loi R.G.P.D. du 25 mai 2018)

Toutes informations précisées dans ce document seront utilisées uniquement dans le cadre des activités de La Bull' et dans l'unique but d'un encadrement optimal. Aucune information ne sera divulguée à de tierces personnes ou entreprises à l'exception de votre nom, prénom et numéro de téléphone ou adresse e-mail dans le cadre de la lutte contre le coronavirus via le système de tracing. Vous avez à tout moment le droit de retirer, consulter, modifier ou effacer toutes les informations récoltées sur simple demande à notre service. En vous inscrivant, ou en inscrivant votre enfant, vous donnez explicitement votre autorisation au traitement par notre service de ces données.

Date :
Signature :

Fiche santé

Nom + Prénom

.....

Coordonnées du médecin traitant

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Votre groupe sanguin :

Il y a-t-il des remarques concernant votre santé qui seraient utiles aux animateurs qui vous prennent en charge ?

Je suis d'accord que les animateurs de La Bull' prennent toutes les décisions importantes et utiles me concernant s'ils n'arrivent pas à joindre la personne de contact alors qu'une décision urgente doit être prise, notamment en cas de blessure.

Oui / Non

Les informations dans cette fiche sont exactes et complètes.

La Bull' ne sera nullement incriminée pour des faits ou éléments n'ayant pas été annotés dans ce document.

Si vous désirez apporter la moindre modification à ce document, vous pouvez le faire sur simple demande à nos services.

Date :

Signature :