



INSCRIPTION 2024-2025

NOM: Prénom:

Adresse:

Code Postal:.....Ville:

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

Tél portable:

E-MAIL: (**écrire en lettres CAPITALES**)

COTISATION 2024/2025: (le montant sera voté au cours de l' AG du 25/10/24)-

Règlement:

- Chèque (à l'ordre de: AMICOURSE)
- Espèce (interdit par courrier)
- Virement RIB - IBAN : FR76 1810 6000 3796 7295 6911 632 -BIC: AGRIFRPP881

Droit à l' image:

Conformément aux dispositions relatives au droit à l' image , j'autorise gracieusement Amicourse à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Amicourse s' engage à ne procéder à aucune exploitation des photographies, vidéos ou captations numériques susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation.

Attestation sur l' honneur d' aptitude physique :

Je déclare sur l'honneur ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer aux activités sportives organisées à titre de loisirs par l'association Amicourse (non affiliée à une fédération sportive), et dégage toute responsabilité de l'organisateur de ces activités.

Date et signature: