

## Mode de paiement:

chèque à l'ordre de Bienaitre Parents:

un seul paiement de 80 euros.

en 3 montants (septembre, janvier et mars ) de 30€, 25€ et 25 €euros.

espèces.

## Assurances:

Je, soussigné(e) (Nom-Prénom)..... déclare que je / mon / mes enfant(s)..... peut / peuvent pratiquer sans contre-indication médicale et avoir souscrit une assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident couvrant les risques et les dommages occasionnés aux personnes, aux matériels et aux installations.

*L'association est tenue de vous informer (conformément à l'article L321-4 du Code du Sport) de l'intérêt que présente la souscription d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut vous exposer.*

Nom de la société d'assurance :.....

N° de police d'assurance :.....

## Droit à l'image:

En l'application de l'article 9 du Code Civil et de l'article 121-2 du Code de la Propriété Intellectuelle, je, soussigné(e):

autorise

n'autorise pas

l'association Bienaitre Parents à photographier ou filmer mon / mes enfants à l'occasion d'une porte ouverte ou d'une séance et à diffuser l'image sur :

le site internet de l'association.

le bulletin municipal de Ligné.

les tracts de l'association.

## Règlement intérieur:

Je, soussigné(e) (Nom-Prénom)..... déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'association Bienaitre Parents " Atelier des Intrépid'chouns " et m'engage à le respecter.

## Signature d'un parent ou du responsable légal:

Date:.....