

Association Expressions corporelles 05
Formulaire d'inscription
Année 2025/2026



Identité :

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Responsable légal (mineur) : _____

Mail : _____ Tél : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et prénom : _____

Tél : _____

Informations importantes (allergies/ problème médical...) : _____

Droit à l'image :



J'autorise l'utilisation et la diffusion de photos ou vidéos de moi (ou de mon enfant mineur) pour la promotion de l'association Expressions corporelles 05, en ligne et localement.

Liste des éléments à fournir :

- Certificat médical (+ 18 ans) ou Cerfa médical (-18 ans) à remplir.
- Formulaire d'inscription complété et signé.
- Règlement dans son intégralité (+ 10€ d'adhésion à l'association).

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE
(Merci pour votre compréhension)

Nom, Prénom et signature : _____