



ASSOCIATION JUST DO FIT

89 rue Maréchal Joffre 92700 Colombes – just-do-fit@outlook.fr – Tél : 06 64 54 32 15

Informations personnelles (à remplir en lettres MAJUSCULES) :

Nom : Prénom :

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

Adresse e-mail :

Adresse postale :

Code postal : Ville :

En vertu de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, **Just Do Fit** s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales.

A remplir par l'adhérent (à remplir en lettres MAJUSCULES) :

Consentements :

Je soussigné(e) atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association « **Just Do Fit** » et des conditions d'adhésion.

• Autorisation parentale (si mineur) :

Je, soussigné(e), autorise mon enfant à participer aux activités de l'association sportive.

• Droit à l'image :

J'autorise l'association à utiliser des photos et vidéos prises lors des événements sportifs où je suis présent(e) ou où mon enfant est présent(e), à des fins de communication interne ou externe (site internet, réseaux sociaux, etc.). **Oui Non**

Informations médicales :

• Allergies ou conditions médicales particulières :

• Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom / Prénom : Téléphone :

Activité(s) choisie(s) :

PILATES

BODY SCULPT

BODY BALANCE/PILATES

ZUMBA

CARDIO COMBAT/CAF

BABY GYM 1-3 ans

BABY GYM 3-5 ans

Documents à fournir :

1. Un certificat médical d'aptitude à la pratique sportive
2. Une photocopie de l'assurance responsabilité civile
3. Le règlement
4. Un timbre
5. Une photo

Signature :

Date :

Signature suivi de la mention « Lu et approuvé » :