

BULLETIN D'INSCRIPTION AU SAMEDI PARASPORT

Nom et prénom du représentant légal : _____

Adresse postale : _____

Adresse mail : _____

Numéro de téléphone : _____

Nom et prénom de l'enfant : _____

Montant de l'adhésion : _____

Réglée par : ☐ Chèque : ☐ En deux fois
à l'ordre de l'OMS

☐ Espèces :

☐ Chèque vacances

Pass'Sport : OUI ☐ NON ☐

Remis à : le: Signature :

AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

Donne mon accord à l'Office Municipal du Sport de Villeneuve d'Ascq,
pour que mon enfant soit pris en photo lors du stage ☐

Ne donne pas mon accord à l'Office Municipal du Sport de Villeneuve d'Ascq,
pour que mon enfant soit pris en photo lors du stage ☐

Ainsi qu'à la publication de ces photographies dans tout but non commercial lié
directement à la manifestation (ou à l'activité) en question,
et note que la publication ne donne droit à aucune rémunération.

Signature : A Villeneuve d'Ascq le :