



### ASSOCIATION TIME FOR FIT

30 avenue de la Paix 94260 Fresnes – timeforfit@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, **Time for 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 « **Time for 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) :

- YOGA ADAPTÉ 9H45    YOGA 11H    YOGA HATHA 17H    YOGA HATHA 18H15    PILATES
- PILATES / YOGA    PILATES / ABDOS    STRETCHING    BOLLYWOOD 15 ANS
- BOLLYWOOD ADULTES    ZUMBA    BODY SCULPT    CARDIO ATTACK/C.A.F
- CARDIO COMBAT    CIRCUIT TRAINING

##### 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 » :