

## FICHE D'INSCRIPTION

<b>ACTIVITE</b>		Séance du	
<b>Prénom</b>	<b>NOM</b>		
<b>Adresse</b>			
<b>Code postal</b>	<b>Commune</b>		
<b>Tél</b>	<b>Mail</b>		
<b>Date de naissance</b>	<b>Commune de naissance</b>		
<b>Profession</b>			
<b>Adhésion AFR</b>	<b>Règlement</b>		

### Droit à l'image

J'autorise l'AFR à photographier et/ou filmer mon/mes enfant(s) et/ou moi-même dans le cadre des activités pour une éventuelle diffusion sur les sites et réseaux sociaux.

### Covid 19

Pour se protéger et protéger les autres, je m'engage à respecter les gestes barrières et les mesures sanitaires.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

## FICHE D'INSCRIPTION

<b>ACTIVITE</b>		Séance du	
<b>Prénom</b>	<b>NOM</b>		
<b>Adresse</b>			
<b>Code postal</b>	<b>Commune</b>		
<b>Tél</b>	<b>Mail</b>		
<b>Date de naissance</b>	<b>Commune de naissance</b>		
<b>Profession</b>			
<b>Adhésion AFR</b>	<b>Règlement</b>		

### Droit à l'image

J'autorise l'AFR à photographier et/ou filmer mon/mes enfant(s) et/ou moi-même dans le cadre des activités pour une éventuelle diffusion sur les sites et réseaux sociaux.

### Covid 19

Pour se protéger et protéger les autres, je m'engage à respecter les gestes barrières et les mesures sanitaires.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_