USLM PACOUSSINES

1029 Boulevard Edmard LAMA - 97354 REMIRE-MONTJOLY
0594 25 45 93 - info.pacoussines@gmail.com - www.uslm-pacoussines.com

Fiche d'inscription 2024/2025

- AQUAFIT VACANCES -

☐ Semaine 1 ☐ Semaine 2

☐ Semaine 3 ☐ Semaine 4

Nom		Prénom	
Date de naissance		Sexe	◯ Homme ◯ Femme
Tel. Fixe		Tel. Mobile	
Adresse			
Ville		Code Postal	
Profession			
Courriel			

MODALITES DE REGLEMENT

◯ Règlement en Espèces _____ ◯ Règlement en Chèques _____

Nom et prénom du titulaire du chèque (comme indiqué précisément sur le chèque)

N° DU CHEQUE	BANQUE	MOIS	MONTANT
		Montant Total à payer	

Les chèques seront déposés au choix ◯ 5 du mois ◯ 15 du mois ◯ 30 du mois

Je reconnais que cette adhésion vaut acceptation du règlement intérieur consultable sur le site internet www.uslm-pacoussines.com, notamment les articles concernant le droit d'accès à la zone "bassins", les conditions de remboursement ainsi que les moyens de communication.

Je reconnais également avoir été informé que mon image, à l'occasion des activités et évènements au sein de pourrait être utilisée et diffuse sur tous supports (papier, vidéo, presse, télévision, réseaux sociaux etc). Dans le cas où, je souhaiterai que mon image ne soit pas utilisé, il m'appartiendra de formuler ma demande, par courrier avec Accusé de Réception, en y joignant ma photo.

Signature

Pièces à fournir: la présente fiche éditée / le certificat médical de moins de 3 mois (valable pour la saison) avec la mention "Ne présente aucune contre indication à la pratique de l'Aquafitness" ou le questionnaire de santé (attestation sport).

Ainsi, la collecte de mes données personnelles complémentaire ci-dessous étant obligatoire à mon inscription, j'autorise l'association USLM Pacoussines à collecter :

☐ Photo ☐ Empreinte (s) digitale (s) ☐ Photo & Empreinte (s) digitale (s)

Je suis informé (e) que la collecte de mes données personnelles est en prévention de fraude et pour un usage interne exclusivement. Mes

Signature