

Fiche invit(é)e

Date d'inscription

___/___/____

Cadre réservé à l'administration

NOM _____

PRÉNOM _____

INVITÉ(E) sur l'abonnement numéro _____

Pièce manquante

Pièce identité

Certificat médical

FICHE D'INSCRIPTION

PASS ARCHIPEL

Cool

Motivé



L'archipel

Aqua-Centre du Pays de l'Arbresle

COORDONNÉES DE L'INVITÉ(E)

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse domicile* : _____

Code postal* : _____ Commune* : _____

Téléphone fixe* : _____ Téléphone portable* : _____

Adresse mail* : _____ @ _____

COORDONNÉES DU PARRAIN (parrain majeur si invité(e) mineur(e))

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM* : _____ Prénom* : _____

Date de naissance : _____ / _____ / _____

Numéro de l'abonnement : _____

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

En cas d'urgence, je soussigné(e) _____

autorise l'équipe de L'Archipel à avertir la personne ci-après :

NOM* : _____ Prénom* : _____

Téléphone fixe* : _____ Téléphone portable* : _____

Lien de parenté : _____

***Mentions obligatoires.** Votre numéro de téléphone et votre adresse mail peuvent nous aider à traiter votre demande. Vos coordonnées sont exclusivement utilisées par L'Archipel qui s'engage à ne pas les communiquer. Les données recueillies feront l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant.

PIÈCES À FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- Une pièce d'identité en cours de validité
- Un certificat médical de non-contre indication à la pratique du sport de moins de 6 mois (si adhésion au pass **ARCHI MOTIVÉ, ARCHI MOTIVÉ DUO, ARCHI MOTIVÉ INTÉGRAL**)

AUTRES

- Je souhaite recevoir par courrier toute information relative à L'Archipel (mail, newsletter...)
- J'autorise L'Archipel à utiliser des photos et des vidéos de ma propre personne pour illustrer les supports dédiés à L'Archipel (site internet, Facebook, plaquette...)

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations figurant dans ce dossier.
- Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur de L'Archipel et accepter les conditions générales de vente.

Date : ___ / ___ / ___ Signature de l'adhérent ou du représentant légal (si mineur) :