



Inscription à l'activité (aux activités) :

NOM :

PRÉNOM :

Date de naissance :/...../..... Lieu de Naissance :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Profession :

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Téléphone mobile :/...../...../...../.....

Courriel :

Je Soussigné, (nom) (prénom)

Je déclare avoir pris connaissance des statuts, règlement(s) intérieur(s) et je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent, et à ne pas porter de préjudice au Centre Social l'OVIV et aux autres membres participants aux activités.

Je déclare avoir été également informé(e) des dispositions des différentes lois qui réglementent le droit de communication dans le fichier des membres de l'association, des données personnelles me concernant.

Je joins à la présente déclaration un ou plusieurs règlements d'un montant total de :

(si demandé) : je joins à la présente déclaration un certificat d'aptitude à la pratique de l'activité :

Fait à _____, le _____
SIGNATURE