



## Fiche de renseignements

Nom - prénom

Adresse

Localité

Code postal

GSM

(ou, dans le cas de personnes mineurs, numéro de contact de la personne responsable)

Date de

naissance

Email

Cours  
choisi(s)

**Oui** **Non**

1. Avez-vous déjà été blessé(e), suite à un accident sportif?

 

Si oui, pouvez-vous détailler:

2. Vous sentez-vous en bonne santé, apte à la pratique du sport?

 

3. Dans le cadre de l'ASBL sport-détente, au cours de l'année ou lors d'activités spécifiques, les photos et vidéos réalisées à ces occasions sont destinées à être utilisées afin d'illustrer et promouvoir l'ASBL. Celles-ci pourraient apparaître sur nos réseaux sociaux et sur notre site internet.

**J'accepte**

La loi nous oblige d'avoir l'autorisation écrite des parents de mineurs, et des personnes majeures, pour cette utilisation. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images et vidéos est sans aucun but lucratif. Les informations et légendes accompagnant les photos ne communiqueront aucune information susceptible d'identifier personnellement un membre de notre ASBL.

**Je refuse**

Date

Signature