





## DOSSIER D'INSCRIPTION ZUMBA 2025/2026



### DÉLÉGATION DE POUVOIR EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_  
autorise le club des Montagnards gym à prendre en cas d'accident, toutes les dispositions d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale jugées indispensables par le médecin appelé en l'absence de la famille.

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

### APPROBATION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je soussigné(e) M. Mme \_\_\_\_\_  
atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date : \_\_\_\_\_ Signature :

### AUTORISATION PHOTO

Comme chaque année, dans le cadre d'activités ou de manifestations sportives, vous êtes susceptible d'être photographié. Cette photo peut éventuellement paraître dans la presse ou sur le site Internet de notre association. Elle sera accompagnée d'une légende ne communiquant en aucun cas des informations permettant de rendre identifiable la personne photographiée.

En cas de refus de votre part, la photo figurerait dans la page en question en rendant la personne impossible à identifier (gommage des traits du visage par un logiciel de retouche d'images)

**Nous vous remercions de nous confirmer votre accord sur l'utilisation de ces photos en remplissant le coupon ci-dessous.**

Je soussigné (e) M. Mme : \_\_\_\_\_ confirme avoir pris connaissance de l'information ci-dessus et donne mon autorisation pour la publication des photos prises dans le cadre des activités sportives

:

• OUI • NON

Date : \_\_\_\_\_ Signature :