

BULLETIN D'INSCRIPTION

(à renvoyer au secrétariat par mail s.pasquier@as-fairplay.ch ou par poste – AS Fair Play SHL - 1001 Lausanne)



Nom et prénom

Personne responsable/institution

Adresse

NPA Localité

Tél. privé / natel Privé : Natel :

Adresse e-mail

N° AVS (obligatoire) 756..... date de naissance.....

Type d'handicap :

- Handicap physique : description
- Handicap mental : description
- Handicap sensoriel (ouïe/vue)
- Autres (épilepsie, troubles psychiques)

Activités sportives : dès le

Remarques

Photos : Merci de mettre une X (dans carré) si vous ne souhaitez pas que les photos prises pendant les cours, manifestations soient utilisées par Fair Play (article de journal, dossiers sponsoring, site Internet de l'association)

Par ma signature, je m'engage :

- À venir **régulièrement aux entraînements et avertir en cas d'absence** le responsable du cours
- **A être au bénéfice d'une assurance RC et assurance accident privée**
- À verser, la cotisation annuelle de CHF 120.- comme membre de l'association As Fair Play Sport Handicap Lausanne
- A payer la facture des frais de cours, selon barème en vigueur dès 2018
- À communiquer les changements de : domicile, état civil, santé, etc.
- A informer le secrétariat et le responsable du cours en cas d'arrêt d'une activité sportive pour le semestre suivant.

Date :

Signature du représentant légal.....

Signature du sportif/ve.....