



INSCRIPTION ADULTE SAISON 2024 - 2025

INFORMATIONS RESPONSABLES LEGAUX /PARENTS		
Responsabilité civile / n° de contrat :		
ADULTE 1	NOM :	Prénom :
Adresse :		
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement		
Téléphone mobile :		
Téléphone fixe :		
Téléphone lieu de travail :		
<input type="checkbox"/> Activité (s)		
ADULTE 2	NOM :	Prénom :
Adresse :		
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement		
Téléphone mobile :		
Téléphone fixe :		
Téléphone lieu de travail :		
<input type="checkbox"/> Activité (s)		
Personnes à prévenir en cas d'urgence pour les membres de la famille		
Nom et prénom :	Tél.	
Nom et prénom :	Tél.	
Nom et prénom :	Tél.	

1. **Je soussigné(e)**, Mme et (ou) Mr , déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ESCPP mis à ma disposition à l'accueil et en accepte le fonctionnement
2. **J'autorise l'ESCPP** à conserver les données personnelles que j'ai fournies pour l'année 2023 et 2024, afin de lui permettre de procéder aux vérifications nécessaires dans le cadre de sa gestion.

Signature

Mr et(ou) Mme

Fait à Montalieu-Vercieu le



16 bis route de Vassieu – 38390 MONTALIEU-VERCIEU
Tél : 04 74 88 66 28 – accueil@escpp.org - www.escpp.org

AUTORISATIONS :.....

Je , soussigné :

Mme.....

Mr.....

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à en respecter les termes

Détails des autorisations

Autorise J'autorise l'ESCPP à me prendre en photos ou à me filmer et utiliser ces supports pour
 N'autorise pas la communication de l'ESCPP

Autorise L'ESCPP à prendre toutes
 N'autorise pas les mesures nécessaires en cas d'urgence

Signatures

Fait à

Le

Mme.....

Mr.....
(signature)