

INSCRIPTION ADULTE SAISON 2026-2027

INFORMATIONS RESPONSABLES LEGAUX /PARENTS	
Responsabilité civile / n° de contrat :	
ADULTE 1	
NOM :	Prénom :
Adresse :	
Date de naissance :	
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement	
Téléphone mobile :	
Téléphone fixe :	
Téléphone lieu de travail :	
☐ Activité (s)	
ADULTE 2	
NOM :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Adresse mail : Obligatoire pour avoir les informations en cas de changement	
Téléphone mobile :	
Téléphone fixe :	
Téléphone lieu de travail :	
☐ 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. :

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

- J'autorise l'ESCPP** à conserver les données personnelles que j'ai fournies pour l'année 2025 et 2026, afin de lui permettre de procéder aux vérifications nécessaires dans le cadre de sa gestion. **oui** ☐ **non** ☐
- J'autorise l'ESCPP à conserver les informations médicales** que j'ai fournies pour la saison 2025/2026 **oui** ☐ **non** ☐
- J'autorise l'ESCPP** à utiliser les photos de ma famille pour l'affichage, publications papiers et pour les publications internet (site, Facebook) **oui** ☐ **non** ☐

Signature

Mr et(ou) Mme

Fait à Montalieu-Vercieu le