La maison des sauveteurs

# FICHE D'INSCRIPTION

01 43 42 06 41
appl@club.fr

PHOTO
OBLIGATOIRE
(photocopie acceptée)

**CADRE RÉSERVÉ APPL-LMDS** Adh ❑ n° _____ Lic ❑ n° _____
Fiche d'inscription reçue le : _____ Env. T. Certif. médical
Règlement de _____ € reçu le : _____ Étab. banc. : _____
Accusé de réception le : _____ ❑ Mail ❑ Courrier
Livret _____ donné le : _____ Div. : _____

M., Mme, Melle - NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : |__|__| |__|__| |__|__| Lieu : _____ Dép. (  )

Adresse : _____

|__|__|__|__|__| Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone autre : _____

E-mail : _____ (pour recevoir convocation ou informations)

Études ou Profession : _____ Lieu : _____

**INSCRIPTION(S) DEMANDÉE(S) :**

Thème : _____ Date : _____

Thème : _____ Date : _____

* Comment avez-vous connu l'A.P.P.L. _____

• Droit à l'image : En ma qualité d'adhérent APPL, j'accepte que mon image (ou des tiers m'accompagnant) soit prise en photo ou vidéo durant la pratique sportive, tournois, stages ou événements exceptionnels organisés par l'APPL et soit utilisée à des fins non commerciales de communication interne ou externe de l'APPL-FFSS ainsi qu'à son usage dans le domaine public par les médias.
• Par ailleurs, j'accepte les conditions d'inscription décrites dans la brochure APPL-LMDS et le site www.appl.asso.fr.

Fait à _____ Le _____ / _____ /

Signature :

Inscription : _____ € (prix du stage ou de l'activité)

Frais d'adhésion APPL-LMDS + 5 € (que pour la 1re activité de l'année)

Ci joint le total de ____ € **à l'ordre de APPL - LMDS**

et 3 enveloppes 11 x 22 timbrées (non libellées)

**A retourner à APPL-LMDS 34 av. du Général Michel Bizot - 75012 Paris**