



Fiche d'autorisation parentale ou tutélaire Pour l'adhésion d'un mineur à l'association ASVF Fitness

À retourner rempli et signé accompagné de votre bulletin d'inscription

Je soussigné(e) (nom, prénom, adresse) : _____

Agissant en qualité de* : Père Mère Tuteur

Autorise (nom, prénom, adresse) : _____

A adhérer à l'association ASVF Fitness.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion et feront l'objet d'un traitement informatique. Elles sont destinées uniquement au secrétariat de l'association et vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant, conformément à Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

Fait à : _____ le : _____

Signature :

*Cocher la case correspondante