

**BULLETIN D'INSCRIPTION** (à renvoyer au secrétariat par mail [s.pasquier@as-fairplay.ch](mailto:s.pasquier@as-fairplay.ch) ou par poste)



**Nom et prénom** .....

Personne responsable/institution .....

Adresse .....

NPA et localité .....

Tél. privé / natel .....

Adresse e-mail .....

Date de naissance .....

N° AVS .....

**Type d'handicap :**

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

**Activités sportives :** .....

Dès le .....

Remarques .....

Photos : Si vous ne souhaitez pas que les photos prises pendant les cours, manifestations soient utilisées par Fair Play (article de journal, site Internet de l'association), merci de nous le signaler

**Par ma signature, je m'engage :**

- À venir régulièrement aux entraînements et avertir en cas d'absence le responsable du cours
- À communiquer les changements (domicile, état civil, santé, etc.)
- À verser, la cotisation annuelle comme membre de l'association As FairPlay Sport Handicap Lausanne.

**Montant fixé à CHF 120. -- pour 2017 selon vote de l'AG du 25.4.2017**

Date : .....

Signature du représentant légal.....

Signature du sportif/ve.....