

**BULLETIN D'INSCRIPTION**

(à renvoyer au secrétariat par mail [s.pasquier@as-fairplay.ch](mailto:s.pasquier@as-fairplay.ch) ou par poste – AS Fair Play SHL - 1000 Lausanne)

**Nom et prénom** .....

Personne responsable/institution .....

Adresse .....

NPA ..... Localité .....

Tél. privé / natel Privé : ..... Natel : .....

Adresse e-mail .....

**N° AVS (obligatoire)** 756..... date de naissance.....

**Type d'handicap :**

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

**Activités sportives :** ..... dès le .....

Remarques .....

**Photos :** **Merci de mettre une X (dans carré) si vous ne souhaitez pas que les photos prises pendant les cours, manifestations soient utilisées par Fair Play** (article de journal, dossiers sponsoring, site Internet de l'association). **Veuillez nous joindre une photo pour une identification.**

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

- À venir **régulièrement aux entraînements et avertir en cas d'absence** le responsable du cours
- **A être au bénéfice d'une assurance RC et assurance accident privée**
- À payer, la cotisation annuelle de **CHF 90.- pour 2021** au lieu de CHF 120.-- comme membre de l'association As Fair Play Sport Handicap Lausanne
- À payer la facture des frais de cours, selon barème en vigueur dès 2018
- À communiquer les changements de : domicile, état civil, santé, etc.
- A informer le secrétariat et le responsable du cours en cas d'arrêt d'une activité sportive pour le semestre suivant.

Date : .....

Signature du représentant légal.....

Signature du sportif/ve.....