INSCRIPTION STAGES TRAMPOLINE JUMP CITY

Nom : _____ Prénom : _____ Age : _____

Adresse : _____

Code Postal _____ Ville :_____

Tél.:_____ lien avec le participant : _____

Tél.:_____ lien avec le participant : _____

Courriel : _____

Problème de santé, etc…

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), _____, participant majeur ou parent / tuteur légal du mineur susnommé.

- Autorise le responsable de l'activité à prendre, toutes dispositions jugées nécessaires par l'état du participant susnommé en cas d'accident.
- Autorise JUMP CITY à prendre en photo et en vidéo le participant susnommé, pendant les activités et à diffuser ces photos et vidéos via tous supports promotionnels usuels.
- Déclare avoir pris connaissance du règlement Intérieur de JUMP CITY et m'engage à le respecter.

Date : _____ Signature : _____

DATE DES STAGES ET PAIEMENTS

DATE	NOM	BANQUE	€	N° CHEQUE
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				
/ /				