

# MASC

**Malzéville Association Sport et Culture**

1 Rue Paul Bert 54220 Malzéville  
tél : 03.83.21.93.34

Mail : contact@masc54.com

Site : http://masc54.com

ADHESION	Réglée à :
Cotisation (nbre chèques) .....	Réglée le ----/----/-----
Certificat Médical ou attestation	Remis le ----/----/-----

## Fiche d'inscription

**SAISON 2018 - 2019**

ACTIVITE

NOM : ..... Prénom : .....

NOM du parent (si différent) : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP - Ville : .....

Téléphone : ...../Port:.....

Mail : (important).....

<p><b>L'inscription ne sera validée qu'à la réception du montant de la cotisation et de l'adhésion et du certificat médical pour les activités sportives (nouveaux inscrits)</b>          Acceptons : Pass'sport et culture, Pass'loisir, Chèques vacances.</p>
---

### Autorisation photos et vidéos

Je soussigné(e) : .....  
Autorise l'association MASC à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies et vidéos représentant mon/mes enfant(s), ainsi qu'à les exploiter en partie ou en totalité sur les supports suivants : Article de journal, diffusion sur le site web et plaquette de rentrée.

Nom :  
Ou les parents pour les mineurs

Lu et approuvé  
Signature :

# MASC

**Malzéville Association Sport et Culture**

1 Rue Paul Bert 54220 Malzéville  
tél : 03.83.21.93.34

Mail : contact@masc54.com

Site : http://masc54.com

ADHESION	Réglée à :
Cotisation (nbre chèques) .....	Réglée le ----/----/-----
Certificat Médical ou attestations	Remis le ----/----/-----

## Fiche d'inscription

**SAISON 2018- 2019**

ACTIVITE :

NOM ..... Prénom : .....

NOM du parent (si différent) : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP - Ville : .....

Téléphone : ...../Port:.....

Mail : (important).....

<p><b>L'inscription ne sera validée qu'à la réception du montant de la cotisation et de l'adhésion et du certificat médical pour les activités sportives (nouveaux inscrits)</b>          Acceptons : Pass'sport et culture, Pass'loisir, Chèques vacances.</p>
---

### Autorisation photos et vidéos

Je soussigné(e) : .....  
Autorise l'association MASC à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies et vidéos représentant mon enfant ou moi-même, ainsi qu'à les exploiter en partie ou en totalité sur les supports suivants : Article de journal, diffusion sur le site web et plaquette de rentrée.

Nom :  
Ou les parents pour les mineurs

Lu et approuvé  
Signature :