



FICHE DE RENSEIGNEMENTS



- ✓ NOM :
- ✓ PRENOM :
- ✓ DATE DE NAISSANCE :/...../.....
- ✓ ADRESSE :
- ✓ CODE POSTAL : VILLE :
- ✓ ADRESSE MAIL :
- ✓ TELEPHONE : PORTABLE :

Je suis :

- Voyant(e)
- Malvoyant(e)
- Non voyant(e)

Format Canne blanche :

- Noir grands caractères
- Braille abrégé
- CD audio
- Format numérique (mail en pdf)

Je souhaite être bénévole :

- Oui
- Non

Je souhaite adhérer à la section handisport (licence obligatoire de 30 euros) :

Je remets un chèque de € afin de régler ma cotisation (35€ seul ou 60€ en couple).

AUTORISATION

J'autorise l'association à prendre des photos et des films en cour d'activité auxquelles je participe. J'autorise également à les utiliser sur des documents dans le cadre de la communication : journaux, site internet, participation à des stands, forums...

DATE :/...../.....

SIGNATURE :