



# BULLETIN D'ADHESION 2021

Nom :

Prénom :

Né(e) le : / / à :

Homme  Femme

Adresse

Ville :

Code Postal :

Téléphone :

Portable : \_\_\_\_\_

Email :

Brevet natation    oui    non

Assurance IEA SPORT    oui    non

(Donner une attestation responsabilité civile si **NON**)

Tarif    Adulte : 110€    Jeune : 70€    3 mois : 50€

## Moyen paiements :

CHQ                      3 fois maximum

CHQ Loisir                      Qtés :

ESPECES :

CHQ Vacances                      Qtés :

Coupons sport Qtés :

:

## Personne à prévenir en cas d'urgence :

NOM ..... N° Téléphone.....

Adresse.....

- **J'atteste** que je suis **apte à nager 25m jeune et 50m Adultes** et à **m'immerger**.
- **J'autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes les mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence.
- Je reconnais avoir **pris connaissance du règlement intérieur** qui m'a été remis.
- **J'autorise** la diffusion sur le site de l'association (*Indiquer l'adresse du site*) des photographies prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.
- Production d'un certificat médical attestant l'absence de contre-indication
  - À la **pratique du CK** et de ses disciplines associées (**ou autre APS**) en loisirs  
oui  non
  - - Production d'un certificat médical attestant l'absence de signe clinique apparent contre-indiquant la **pratique du CK** et de ses disciplines associées **en compétition dans sa catégorie d'âge** : oui  non

Date et signature précédées de la mention "**lu et approuvé**"



## **Autorisation pour les mineurs:**

Je soussigné(e) **Monsieur ou Madame** ..... demande l'inscription de mon  **fils**  
ma  **fille** ..... au club **Omois Ck**

- **Autorise** mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'entraînement ou de la compétition
- **Atteste** que mon enfant est **apte à nager au moins 25m** et à **s'immerger**.
- **Autorise** le représentant du club à prendre, le cas échéant, toutes mesures utiles pour une intervention médico-chirurgicale d'urgence
- **Autorise** la diffusion sur le site de l'association (*Indiquer l'adresse du site*) des photographies de mon enfant prises dans le cadre des activités du club. Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit au nom.

**Date et signature** précédées de la mention " **lu et approuvé "**