

Fiche d'inscription 2018/2019

Du 01/07/18 au 30/06/19



Réf. adh. :

DATE :

Nom : Adresse :
 Prénom :
 Nom parent : Code postal / Ville
 Sexe : M / F Né(e) le : Tel n°1 :
 Lieu de naissance : Tel n°2 :
 Ecole fréquentée : Tel n°3 :
 Profession :
 E-mail 1 : E-mail 2 :

ESSAI	ACTIVITE	CATEGORIE	JOUR	HEURE
ACTIVITE	CATEGORIE	JOUR	HEURE	PRIX
AMICALE lien social intergénérationnel, jeux, sorties, etc... OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>				

- Conformément à la loi du 16/07/1984, je suis informé que j'ai la possibilité de souscrire une assurance individuelle accident : décès, incapacité permanente, frais médicaux, transport, recherche, sauvetage, bris de lunette (renseignements au secrétariat ou sur le site internet).
- J'autorise les Cadets de Bretagne à prendre toutes les dispositions en cas d'accident et à faire pratiquer sur les mineurs les interventions d'urgence éventuelles, selon les prescriptions du médecin. Si je refuse, je coche la case ci-contre
- L'adhésion à l'association implique la saisie des données collectées dans l'application de gestion des activités ainsi que l'envoi de notre lettre d'information hebdomadaire.
- Droit à l'image : J'autorise l'association des Cadets de Bretagne à utiliser librement les photos de mon enfant ou de moi-même sans demander ni rémunération ni droit d'utilisation. Si je refuse, je coche la case ci-contre
- A l'attention des parents des adhérents mineurs : nous vous rappelons qu'il vous appartient de vérifier la présence effective de l'encadrement quand vous amenez vos enfants aux entraînements ou séances. L'association ne pourra être tenu responsable des enfants dont le cours serait annulé si les parents ne se sont pas assurés de la présence d'un responsable de l'activité.
- Aucun remboursement ne sera effectué. Seuls les désistements liés à une mutation professionnelle hors Rennes Métropole ouvrent droit à un remboursement au prorata des séances non effectuées, et minoré du montant de l'adhésion et de la licence. Essai : paiement si et seulement si inscription.
- Je m'engage à rembourser les frais avancés par l'association lors d'une compétition : location, tenue, hébergement, restauration, déplacement...

Réservé à l'administration N° carte adhérent

Nom payeur	Mode règlement	Date encaissement	Montant paiement

SIGNATURE DE L'ADHERENT (ou d'un responsable)
précédée de la mention « lu et approuvé »