

Fiche d'inscription 2021/2022

Du 01/07/21 au 30/06/22

Recto-Verso



Réf. adh. :

Signature
au verso

DATE :

Etiez-vous adhérent sur la saison 2020 – 2021 ? OUI NON

Nom : Adresse :

Prénom :

Nom représentant légal : Code postal / Ville

Sexe : M / F Né(e) le : Tel n°1 :

Lieu de naissance : Tel n°2 :

***QF** : (Quotient Familial)..... Tel n°3 :

Profession (représentant légal du mineur) :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : Prénom : Tél. :

E-mail 1 : E-mail 2 :

ACTIVITE	CATEGORIE	JOUR	HEURE	PRIX

Souhaitez-vous recevoir les infos de l'AMICALE sorties, tournois etc... OUI NON

Souhaitez-vous adhérer à l'AMICALE OUI NON

- 1) **Clause de données personnelles** : Dans le cadre des activités de notre association, nous sommes amenés à collecter et traiter des données personnelles. Ces données personnelles sont nécessaires à la gestion des adhésions, à la gestion des demandes de licences, et de manière générale à la bonne organisation et la communication des activités de l'association. Ces données personnelles sont à destination exclusive du secrétariat de l'association, des encadrants et/ou responsables de section. Certaines de ces informations pourront toutefois être transmises aux instances sportives fédérales afin d'établir les différents documents (licences notamment) nécessaires à la pratique de l'activité en compétition (en aucun cas ces données personnelles ne seront transmises à d'autres tiers extérieurs à l'association). Conformément à la réglementation, vous pouvez exercer vos droits (droit d'accès, modification, suppression notamment) en contactant directement le secrétariat des Cadets de Bretagne aux coordonnées habituelles
- 2) **Droit à l'image** : J'autorise l'association des Cadets de Bretagne à utiliser et à publier librement les photos ou vidéo de mon enfant ou de moi-même prise durant les cours sur les sites des Cadets de Bretagne, à l'occasion de forum ou lors d'autres événements internes de l'association, sans demander ni rémunération ni droit d'utilisation. Si je refuse, je coche la case ci-contre
- 3) **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.



Fiche d'inscription

Réf. adh. :

2021/2022

Du 01/07/21 au 30/06/22

Recto-Verso

4) **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 inscription définitive.

5) Je m'engage à **rembourser les frais avancés par l'association** lors d'une compétition : location, tenue, hébergement, restauration, déplacement...

6) **Assurance :**

Conformément à la loi du 06 juillet 2000, l'Association Cadets de Bretagne a souscrit une assurance responsabilité civile qui couvre ses activités.

Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance de l'intérêt :

- Que présente la souscription d'un contrat individuel accident couvrant les dommages corporels auxquels la pratique sportive peut m'exposer.
- De la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer.
- De l'intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires.

Cocher obligatoirement une des 3 cases ci-dessous :

Je décide de souscrire les garanties « Individuelle Accidents » (3,5 € TTC) que je règle avec mon inscription et je m'engage à établir moi-même les formalités auprès de l'assureur

Je décide de souscrire les garanties « Individuelle Accidents – Option IA Plus » (6 € TTC) que je règle avec mon inscription et je m'engage à établir moi-même les formalités auprès de l'assureur °

Je décide de ne pas souscrire aux garanties complémentaires « Individuelle Accidents » ni « Individuelle Accidents – Option IA Plus » qui me sont proposées (Renseignements au secrétariat ou sur le site internet).

Le cas échéant : **Certificat médical** ou **Questionnaire Santé** reçu le / /

Nom payeur	Mode règlement	Date encaissement	Montant paiement

*renseignement important

SIGNATURE DE L'ADHERENT (ou d'un responsable)

précédée de la mention « lu et approuvé »