



NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

Statut :       Salarié       Conjoint       enfant       Retraité       Extérieur

A coller/agrafer ici  
ou joindre par mail

**Photo**  
récente  
obligatoire

## POUR LES MINEURS

Classe : \_\_\_\_\_ Établissement : \_\_\_\_\_

Nom du père : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_ CE : OUI – NON (rayer la mention inutile)

Nom de la mère : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

Entreprise : \_\_\_\_\_ CE : OUI – NON (rayer la mention inutile)

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, en ma qualité de représentant légal, autorise  
à pratiquer l'aviron au sein de l'Aviron Grenoblois.

## À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM (qualité) : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

NOM (qualité) : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_

## COMPLEMENTS D'ADHESION

### ASSURANCE

Conformément à l'article 37 de la loi n°84-610 du 16 juillet 1984 modifiée, l'Aviron Grenoblois a souscrit une police d'assurance couvrant sa responsabilité civile, celle de ses préposés et celles des pratiquants du sport. Cette police a été souscrite auprès de la MACIF contrat n° 32 33 322A. Par ailleurs, au terme de l'article 38 de cette même loi, je reconnais

- avoir été informé par l'Aviron Grenoblois de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommages corporels (individuelle-accident),
- avoir pris connaissance des formules de garanties proposées par la MAIF à travers l'assurance fédérale contrat n°1775 135N (étendue et montant de la garantie disponible sur le site Internet et sur demande).

Je souscris à cette assurance de 5 euros comprise dans l'inscription.

Il est également possible de contracter une assurance individuelle complémentaire auprès de la MAIF, appelée IA SPORT+, pour un montant de 10,65 euros (*pour plus de renseignements, nous contacter*).

### **CERTIFICAT MEDICAL ET ATTESTATION QS-SPORT**

Si un certificat médical a été fourni il y a moins de 3 ans, il n'est pas nécessaire d'en donner un. Dans le cas contraire, merci de vous en procurer un (sans oublier la mention « pratique de l'aviron en compétition » si vous souhaitez pouvoir participer à des compétitions).

### **CERTIFICAT DE NATATION**

OUI – NON (rayer la mention inutile)

Je déclare sur l'honneur savoir nager 25m avec immersion temporaire de la tête.

### **AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT**

OUI – NON (rayer la mention inutile)

J'autorise les responsables de l'Aviron Grenoblois à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accidents et d'hospitalisation éventuelle.

### **DROIT À L'IMAGE**

OUI – NON (rayer la mention inutile)

J'autorise la diffusion des images prises dans le cadre de l'Aviron Grenoblois sur lesquelles je pourrais figurer et je cède mes droits à l'Aviron Grenoblois sur toutes les photos que je pourrais lui transmettre.

### **DONNEES PERSONNELLES**

OUI – NON (rayer la mention inutile)

Dans le cadre du RGPD, j'autorise l'Aviron Grenoblois à conserver des informations personnelles durant 2 ans afin de pouvoir me contacter et me proposer des activités organisées par le club.

Fait à, \_\_\_\_\_ le,

#### **Signature de l'adhérent**

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

#### **Signature du Représentant légal (pour les mineurs)**

(Nom, Prénom, qualité - précédée de la mention « lu et approuvée »)

## **PIECES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

1 Certificat médical (si plus de 3 ans – voir plus haut)

1 Photo d'identité

Conformément à la Loi Informatique et Liberté de 1978 (art.27) et au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données personnelles. Vous pouvez aussi vous opposer à ce qu'elles soient conservées en adressant un courrier à : Aviron Grenoblois 37, quai Jongkind, 38000 Grenoble