



NOM

Prénom

Date de naissance :

E-mail :

Adresse :

Code postal :

Tél :

VILLE :

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

Je déclare sur l'honneur savoir nager 25m avec immersion temporaire de la tête : OUI – NON (rayer la mention inutile)

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise les responsables de l'Aviron Grenoblois à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accidents et d'hospitalisation éventuelle : OUI – NON (rayer la mention inutile)

DROIT À L'IMAGE

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 : OUI – NON (rayer la mention inutile)

DONNEES PERSONNELLES

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 : OUI – NON (rayer la mention inutile)

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