



FICHE D'ADHÉSION 2023/2024



EVEIL MULTISPORTS / FIT KIDS

RÉSERVÉ AU CAB

- Certificat médical ou questionnaire santé
- Autorisation image
- Autorisation parentale
- Règlement
- Photo

INFORMATIONS ADHÉRENT

NOM (enfant).....

PRENOM (enfant).....

DATE DE NAISSANCE...../...../..... À.....

SEXE F M

ADRESSE.....

.....

CODE POSTAL VILLE.....

ALLERGIES ? oui non si oui, précisez.....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES POUR LES MOINS DE 18 ANS

NOM du responsable légal.....

Nom et adresse de l'autre parent en cas de garde alternée

.....

CODE POSTAL VILLE.....

TEL. PORTABLE (parent 1)..... (parent 2).....

FIXE (facultatif)..... EMAIL.....

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE.....

CLASSE

CERTIFICAT MEDICAL

- Je soussigné(e) Monsieur/Madame _____ en ma qualité de représentant(e) légal(e) de _____ atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint (en présence du jeune).
- Dans le cas contraire, je m'engage à fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique du multisports.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'instruction du dossier et la gestion des relations entre le club et l'adhérent. Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de retrait et de rectification des données vous concernant à l'adresse suivante : Club Athlétique Béglais omnisports, Complexe Sportif Delphin Loche 33130 Bègles

PAIEMENT

L'adhésion et la cotisation sont obligatoires pour la pratique sportive au sein du CA Béglais, quelle que soit la durée dans l'année et l'activité pratiquée.

Montant de la cotisation :€

Date du règlement :

CB Chèque Espèces

REMPI PAR LE CAB

Règlement en 1 fois 2 fois 3 fois 4 fois

Encaissement le / n° Montant€

Encaissement le / n° Montant€

Encaissement le / n° Montant€

Encaissement le / n° Montant€

Demande d'attestation de paiement pour Conseil Général CE autre (à préciser).....

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M./Mme

AUTORISE

1 – le CAB à prendre toutes dispositions nécessaires en cas de maladie ou d'accident survenus au cours des activités et déplacements

2 – mon enfant à partir et à être ramené(e) par :

M. ou Mme

Téléphone :

ACCEPTÉ, en cas de nécessité, que l'enfant soit transporté dans un véhicule de transport (bus de société de transport ou de collectivité ou minibus du club) ou dans le véhicule personnel d'un accompagnant membre du club.

INFORMATIONS

1 - Je reconnais avoir été informé, conformément au Code du Sport (article L321-4) de l'intérêt de **souscrire un contrat d'assurance «individuelle accident »**. Ce contrat vous protège si vous êtes victimes d'accidents corporels.

2 - J'autorise le CA Béglais Omnisports à **prendre des photos et à filmer** mon enfant à l'occasion des activités et manifestations sportives et associatives auxquelles il ou elle participe et autorise leur publication sur tous supports de communication y compris le site Internet du club. OUI NON

REGLEMENT DU CLUB

1 – L'adhésion au club implique l'approbation de ses statuts et de son règlement intérieur, consultables au siège

2 – L'adhésion n'est effective qu'après présentation d'un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive choisie/questionnaire santé et du règlement de la cotisation annuelle, non remboursable

3 – La bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein du club. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors de pratique, d'entraînements ou de déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement après avoir été entendu par la commission de discipline.

4 – En cas d'accident, il sera fait appel aux services d'urgence et l'adhérent accidenté sera conduit à l'hôpital.

5 – Le club se réserve le droit d'annuler ou de modifier le programme d'activités sportives pour des raisons de sécurité ou cas de force majeure.

Fait à Bègles, le _____

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »