



COCARDE OMNISPORTS
SAINT LAURENT MEDOC

www.cocardeomnisports-saintlaurent.fr



ADHESION INDIVIDUELLE ANNUELLE 2019/2020

Nom et Prénom : _____

Nom des parents si différent de celui de l'enfant : _____

**L'adhésion annuelle à la COCARDE OMNISPORTS est obligatoire avant l'inscription à une section.
Elle est valable pour la totalité de la saison et uniquement pour celle-ci.
Elle devra être reconduite chaque année.**

INSCRIPTION A LA SECTION : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ___ Lieu de naissance : _____ Nationalité : _____

Adresse : _____ Masculin Feminin

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. travail : _____

Portable : _____ Email : _____

CERTIFICAT MEDICAL (le certificat médical est obligatoire pour l'obtention d'une licence sportive et ce chaque année , décret n° 87-473 du 01/07/1987) :

NOM DU MEDECIN : _____ Date : _____

POUR LES MINEURS :

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

Téléphone Père : _____ Téléphone Mère : _____

IMPORTANT : COMPLETER LES RUBRIQUES AU DOS DE CETTE FEUILLE =>

AUTORISATION PARENTALE : (obligatoire pour les mineurs) :

Je soussigné (e) _____

- Autorise mon enfant à quitter seul le lieu de d'entraînement ou de compétition ou de pratique et cela sous ma responsabilité.
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition ou de pratique.

DECHARGE PARENTALE :(obligatoire pour les mineurs) :

Je soussigné (e) : _____

- Autorise les dirigeants de la section à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.
- N'autorise pas les dirigeants de la section à prendre toutes les mesures utiles en cas d'accident.

OPTION ASSURANCE COMPLEMENTAIRE : (facultative)

Conformément à la loi sur le sport du 16 juillet 1984.

Inscription à la charge de l'adhérent.

Etes vous intéressé par une assurance complémentaire :

- OUI
- NON

Si oui se rapprocher de votre président de section.

DROIT A L'IMAGE : (dispositions légales consultables auprès de votre Président de Section)

Les images recueillies dans le cadre d'activités sportives, d'entraînement ou de pratiques compétitives en lien avec l'association COCARDE OMNISPORTS de SAINT LAURENT MEDOC sont nécessaires au développement et à la promotion médiatique des disciplines représentées par l'association concernée. Elles feront l'objet d'un traitement informatique et seront destinées à la diffusion sur le site de l'association concernée :

www.cocardeomnisports-saintlaurent.fr

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image :

- J'autorise l'association sportive COCARDE OMNISPORTS de SAINT LAURENT MEDOC ,à fixer, reproduire, vendre et communiquer au public les photographies et les images filmées au nom de la présente autorisation.
- Je refuse le droit à l'image.

Le ___ / ___ / _____ à _____

Signature :

(Précédé de la mention : lu et approuvé)

Même s'il est admis que les renseignements demandés pourront avoir un caractère obligatoire ou facultatif, un défaut de réponse entraînerait des conséquences quant à la gestion de nos activités. Les informations ci-dessous sont uniquement destinées à la Cocarde Omnisports qui reste propriétaire plein et entier. Toutefois le rédacteur ou le signataire auront droit d'accès et de rectification .C.N.I.L-article 27-loi du 06 /01/1978