



VOS COORDONNEES

NOM : _____ Prénom: _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

☎ Domicile : _____ ☎ Portable : _____

Mail : _____

 Déjà adhérent à une section Laquelle : _____ACTIVITE :
(Veuillez cocher la case)

-
- Ecole de Natation
-
-
- Adulte

Jour d'entraînement
Ecole de Nat (1 seul
choix)

-
- Mercredi
-
-
- Samedi
-
- Adultes (1 seul choix)
-
-
- Lundi
-
-
- Vendredi

COTISATION

ACTIVITE	MONTANT
Réinscription	100 €
Nouveau adhérent	150 €

-
- Chèque – Nom de la banque _____ – n° chèque _____
-
-
- Espèces
-
-
- Chèques vacances

PIECES A FOURNIR

-
- Bulletin d'adhésion rempli et signé (
- lire attentivement les informations diverses**
-)
-
-
- Certificat médical si nouvelle inscription (pour les réinscriptions, le certificat médical est valable 3 ans)
-
-
- Règlement par chèques, espèces ou chèques vacances
-
-
- Acceptation de la fiche Covid

Je déclare, en outre, avoir pris connaissance de l'article 38 de la loi du 6 juillet 1984 relative à l'organisation des activités sportives et faisant obligation aux associations sportives d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel, les diverses propositions sont consultables au siège social de l'Association.

NOM : _____ Prénom: _____

AUTORISATIONS

AUTORISATION EN CAS DE DEPLACEMENTS

En tant que responsable légal, j'autorise l'adhérent désigné ci-dessus, à adhérer à l'ASPTT et à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la saison.

Extrait du règlement intérieur : Tout membre pratiquant ou dirigeant qui utilisera sa voiture pour se rendre seul ou accompagné d'autres membres de l'association à des manifestations sportives auxquelles l'ASPTT participera, le fera sous sa propre responsabilité.

L'ASPTT ne pourra en aucun cas être tenue pour responsable des accidents de quelque nature que ce soit, qui pourraient survenir à l'occasion de ces déplacements ou du non-respect des consignes ci-dessus.

- J'autorise
- Je n'autorise pas

AUTORISATION EN CAS D'ACCIDENTS

En tant que responsable légal, j'autorise, en cas d'accident de l'adhérent, le responsable de l'association, à prendre toutes mesures utiles et notamment à demander son admission en établissement de soins.

- J'autorise
- Je n'autorise pas

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

En tant que responsable légal, de l'adhérent désigné ci-dessus, j'autorise l'association à diffuser les photos, images ou résumés de manifestations sportives sur son site internet.

- J'autorise
- Je n'autorise pas

INFORMATIONS DIVERSES

COTISATION :

La cotisation est due à l'année. Les fermetures de piscine pour raisons techniques, les jours fériés qui tombent les jours d'entraînement sont indépendants de notre volonté. Un remboursement partiel de la cotisation pour ces raisons ne pourra être réalisé. **Aucun remboursement de cotisations ne se fera après le 19 octobre 2020.**

HORAIRES D'ENTRAINEMENT :

Merci de **respecter** scrupuleusement les **horaires** de début et de fin d'entraînement.

Avant chaque séance, prière de **s'assurer de la présence d'un encadrant** et vérifier que votre enfant prend bien le chemin du bassin (entraînements buissonniers constatés les années précédentes).

GESTION DES VESTIAIRES :

Le club **décline toute responsabilité en cas de vols.**

EQUIPEMENTS OBLIGATOIRES :

Bonnet, slip de bain pour les garçons (pas de bermuda), lunettes de natation.

Signature du représentant légal **précédé de "Lu et approuvé"** A _____ le _____