

## BULLETIN D'ADHÉSION INDIVIDUEL

Mlle  Mme  M.

NOM  Prénom

Né(e) le  à  Nationalité

Adresse domicile

Code postal  Ville

☎ Domicile  ☎ Portable

E-mail  E-mail

Profession des parents  Nom du Médecin traitant

Cochez le groupe choisi

- ETOILES  HIPPOCAMPES  ESPADONS  OTARIES  ORQUES  ADULTES  AQUASANTE  
 TORTUES  AVENIRS  ESPOIRS  COMPET  AQUAPHOBIE  AQUAGYM / AQUA-YOGA

Je reconnais avoir lu et pris connaissance du règlement intérieur de la section Natation que j'ai signé, et je m'engage à en respecter les différents articles.

Je reconnais être en bonne santé et je joins à l'inscription le document en attestant :

- soit le questionnaire de santé (réponses NON à toutes les questions avec l'attestation concernée) ;
- soit un certificat médical de non contre-indication à l'activité choisie en loisir (ou si réponse OUI à au moins 1 question du Questionnaire Santé )

J'ACCEPTÉ

Que les photos, les prises de vue et Interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, sur le Site Internet par des moyens de reproduction photomécaniques (film, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation ; et recevoir la lettre d'information de la FSASPTT et de mon ASPTT.

JE N'ACCEPTÉ PAS

Assurance individuelle accident : Je déclare en outre, avoir eu connaissance de l'article 38 de la loi du 16 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.

Informatique : « La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du Siège de l'ASPTT STRASBOURG »

A  le  **Signature du titulaire :**

(précédée de la mention « lu et approuvé »)

### Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans :

Je soussigné(e) NOM  Prénom  Père  Mère  Tuteur légal

autorise mon enfant renseigné sur ce bulletin d'adhésion, à participer à toutes les activités de l'ASPTT Strasbourg mentionnées sur ce bulletin (y compris les activités d'animation proposées par le club Omnisports). Quand cela s'avère nécessaire, j'autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements pour les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisir au cours de la saison. J'autorise également les responsables à faire procéder à toutes intervention médicale d'urgence si nécessaire.

A  le  **Signature du parent pour les mineurs :**

précédée de la mention « lu et approuvé »