

SAISON : 2024/2025

AUTORISATION PARENTALE (Adhérent Mineur) :

Je soussigné(e) (Représentant légal) autorise mon enfant :

- à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité : OUI NON
- à repartir avec une tierce personne : OUI NON

Si oui, précisez le nom du (ou des) tiers autorisé(s) :

- à prendre place dans une voiture particulière/ou autre moyen de locomotion afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs OUI NON ou stages internes OUI NON

Je dégage l'association de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des horaires d'entraînements et de compétitions qui sont communiqués par le club et je m'engage à déposer mon enfant seulement 5 minutes avant le début de l'activité et de récupérer mon enfant dès la fin des activités.

PUBLICATION DE MON IMAGE (Adhérent Mineur) :

J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles il participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club OUI NON

J'autorise le club à prendre des photos et à filmer mon enfant à l'occasion des galas/événements internes de la section et autorise leur dépôt sur un serveur interne à l'attention des familles des adhérents OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE (Adhérent Majeur) :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquelles je participe et autorise leur publication dans les différents supports de communication du club (réseaux sociaux). OUI NON

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des galas/événements internes de la section sur un serveur interne à l'attention des familles des adhérents OUI NON

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Pathologies connues et précautions à prendre par le club en cas de crise (allergie, asthme, épilepsie, médicaments) :

.....
.....

- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- J'autorise le club à me transmettre des informations par courriers, mails et sms.
- Je suis informé(e) que l'association sera amenée à stocker mes données personnelles dans le cadre de mon adhésion.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui sont susceptibles de faire l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n° 78-17 du 6/01/1978). Ce droit d'accès et de rectification sur ce fichier s'exerce auprès du secrétariat du club. Le Règlement Général sur la Protection des données en date du 25 mai 2018 est consultable sur le site internet de l'association (www.asambares.fr)

Par le présent document, j'atteste avoir remis l'ensemble des documents obligatoires à l'inscription, avoir pris connaissance du règlement d'inscription consultable sur le site internet de l'association www.asambares.fr et en acceptant les règles.

Lu et approuvé, le

Signature de l'adhérent
(électronique ou texte :
(ou du représentant légal)