



JUNO LONGE COTE
Chez Catherine TROUILLOT
191 rue Montauban – 14990 BERNIERES
SUR MER
juno.longecote@gmail.com
Tél. 06.63.41.59.20

BULLETIN D'ADHESION 2018-2019

LICENCE N° (Champ renseigné par le club) :

NOM* :

Prénom* :

Sexe* : F M

Date de naissance* : / /

Nationalité* :

Adresse complète* :

Code Postal* :

Ville* :

Adresse email* :

N° de téléphone* :

Groupes* : Zen Loisir tonique Sport Compétition

ASSURANCE : Le club informe l'adhérent que l'association Juno Longe Cote est assurée auprès de la MAIF à Hérouville Saint Clair 14200, 7 rue du Docteur Laennec dans le cadre de son activité.

ACCIDENT : En cas d'accident, j'autorise les responsables de l'activité à faire appel à des secours d'urgence. En cas de nécessité, j'autorise le transport dans le centre hospitalier ou la clinique la plus proche, ou toute intervention chirurgicale ou médicale pourra être pratiquée si besoin est. Personne à prévenir* :
..... Tél. :

DROIT A L'IMAGE : L'adhérent autorise le club à utiliser son image sur tout support destiné à la promotion des activités du club, à l'exclusion de toute utilisation à titre commercial.

Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE (loi du 6 janvier 1978):

L'adhérent est informé du fait que des données à caractère personnel le concernant seront collectées et traitées informatiquement par le club.

Il est également informé de son droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données le concernant, ainsi que son droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ses données pour des motifs légitimes. À cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique à l'adresse suivante : juno.longecote@gmail.com

Bien vouloir dûment remplir ce bulletin, qui devra être impérativement accompagné :

- D'un certificat médical de moins de 3 mois pour les débutants ou pour les personnes dont le questionnaire de santé mentionne un problème.

- Pour les renouvellements d'adhésion, du questionnaire de santé si le certificat médical a moins de 3 ans.

- Du règlement de la cotisation. (possibilité de paiement en 2 ou 3 fois). Tarif de la licence : 85 €/personne et 150 € pour un couple.

Les champs suivis d'un astérix sont obligatoires. S'il ne sont pas remplis ou s'il manque un élément, votre adhésion ne sera pas prise en compte.

Date et signature du licencié*

Fait le*