



BULLETIN D'ADHESION

SAISON 20.. /20..

Pantin A Travers Le Sport
Maison des Sports
10 rue Gambetta - 93500 Pantin
Tél- : 01 48 10 05 19
E-mail : contact@pantinatls.fr
Siret : 924 054 224 000 10

ACTIVITÉ 1

ACTIVITÉ 2

ACTIVITÉ 3

Valable pour une saison sportive uniquement

Nouvelle Inscription

RENSEIGNEMENTS de l'ADHERENT :

M.

Mme

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

à :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Portable :

Tél Privé :

Tél en cas d'urgence (obligatoire) :

Email (obligatoire) :

COTISATION ANNUELLE (service administratif)

Activité 1

Activité 2

Activité 3

Réduction :

TOTAL :

.....

Payé le : ___/___/___ Chèque Espèces

Chèque à l'ordre de : **PANTIN ATLS**

La cotisation est payable d'avance en totalité. Elle est acquise définitivement à l'adhésion et ne peut faire l'objet d'aucun remboursement quelqu'en soit le motif invoqué.

Certificat médical fourni

Questionnaire de santé fourni

INFORMATIONS IMPORTANTES

La remise d'un certificat médical de non contre-indication au sportif datant de moins de 3 mois ou du questionnaire de santé (loi n° 2016-41 du 26/01/2016 est OBLIGATOIRE avant toute activité physique. (selon la réglementation ministérielle en vigueur le jour de l'inscription)

Tout refus d'adhésion sera notifié par lettre simple non motivée au plus tard 7 jours ouvrables après la demande remise au siège.

En soumettant ce formulaire :

Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'assurance pour dommages corporels mis à ma disposition par Pantin ATLS art 38 de la Loi 84-610 du 16/07/1984). Il est conseillé de souscrire à une assurance personnelle complémentaire pour la pratique sportive.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la section ainsi que les règles d'utilisation des installations sportives de la ville de Pantin.

J'accepte que les informations recueillies par Pantin ATLS à partir de ce formulaire fassent l'objet d'un traitement informatique destiné aux services administratifs et sportifs de Pantin ATLS dans la finalité de l'organisation de votre activité sportive, de votre affiliation fédérale et de la relation de communication qui peut en découler.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à Pantin ATLS au 10 rue Gambetta - 93500 Pantin

J'autorise à titre gratuit Pantin ATLS à me filmer lors de ses manifestations et dans le cadre de ses projets et à effectuer un montage, reproduire et diffuser ces images lors de projections à but non lucratif à publier ces images sur les sites web administrés par Pantin ATLS et à les graver sur DVD. Je peux me rétracter à tout moment, sur simple demande écrite

AUTORISATION PARENTALE Obligatoire pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e) M./Mme (Nom – Prénom) : _____

Père - Mère - Tuteur légal, autorise mon enfant (Nom – Prénom) : _____

à pratiquer un sport à Pantin A Travers Le Sport et plus particulièrement la (les) discipline(s) suivante(s) : _____

J'accepte qu'il soit transporté par les membres dirigeants licenciés ou adhérents de l'association pour se rendre aux entraînements ou manifestations sportives organisées par les instances constituées soit en véhicule particulier, soit en autocar.

En cas d'accident, de quelque nature que ce soit, j'autorise les responsables de Pantin ATLS à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront indispensables à la santé de mon enfant dont je leur ai confié la garde.

La responsabilité de l'encadrement de Pantin ATLS ne peut être engagée au-delà des horaires d'entraînements, de prise en charge aller et retour en cas de déplacement et, en règle générale, en dehors de toutes enceintes sportives.

A Pantin, le _____

Signature de l'adhérent ou du responsable légal

Lu et approuvé

Nom et signature du dirigeant de la section ayant réceptionné ce dossier :

Feuille 1 : PANTIN ATLS / Feuille 2 : ADHERENT