

ASSOCIATION AQUAZEN 64

BULLETIN D'ADHESION 2016 / 2017

IDENTITÉ

NOM / PRENOM :
ADRESSE :
N° téléphone :
Mail :

CERTIFICAT MÉDICAL DE L'ADHÉRENT

Je reconnais avoir satisfait à la visite m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés (**certificat médical obligatoire pour l'adhésion**).

RÉGLEMENTATION

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (pouvant être consultés au siège social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance ainsi que d'avoir satisfait à la **visite médicale obligatoire** m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

COTISATION DE L'ADHÉRENT

- **Cotisation annuelle : 20 € (à payer lors de l'inscription)**

FORFAIT COURS AQUACONFIANCE

- trimestriel : 120 €

ou

- annuel : 300 €

PAIEMENT FORFAIT COURS

Possibilités de régler les cours (type de paiement possible) : en espèce ou par chèque (possibilité de payer en 3 fois pour le forfait annuel, établir les chèques à l'ordre de l'association Aquazen).

Ecrire la mention "lu et approuvé"

Fait à _____, le _____

Signature

J'autorise que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être publiés et diffusés à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par de moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo etc...) sans avoir le droit à une compensation.

J'autorise l'utilisation de mon adresse e-mail afin de recevoir les informations de l'association.

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 rectifications pour les données vous concernant auprès du Secrétariat de l'Association Aquazen.