

Fiche adhésion sécurité sociale sportive

Nom :Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

.....
.....

Téléphone :/

MAIL.....

INFORMATIONS :

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident formulaire sur le site de l'association tableau d'affichage CECPAM. Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique. Ce droit d'accès s'exerce auprès du président de l'association.

OUI NON

PUBLICATION DE MON IMAGE :

J'autorise le club à me prendre en photos et à me filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels je participe et autorise leur publication dans le bulletin d'information et sur le site internet du club ou Intrazur.

OUI NON Si réponse négative veuillez fournir par mail à l'adresse du président votre photo et une demande de non diffusion de votre image.

Engagement personnel

Par l'adhésion à la sécurité sociale sportive je m'engage à respecter l'ensemble des membre de l'association, avoir une attitude conforme aux valeurs de l'association, de et respecter le fonctionnement des sections, pour que chacun puisse pratiquer l'activité souhaité dans de bonnes conditions.

le :(signature obligatoire)