



Première adhésion **Adultes** (cocher un seul créneau)

- Créneau du vendredi 14 h 30 à 16 h 30
 ou Créneau du samedi 8 h 30 à 10 h 30
 ou Créneau du samedi 10 h 30 à 12 h 30
 ou Créneau du dimanche 10 h 00 à 12 h 00

Adhésion **Jeunes**

Renouvellement Jeunes/Adultes

mercredi - samedi : 14 h00 16 h00

| | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| N° LICENCE A/U/D : | CATEGORIE : | CERTIFICAT MEDICAL DU : |
| NOM | PRENOM | |
| Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> | Date de naissance : | |
| Adresse : | | |
| Code Postal : | Ville : | Profession : |
| Pour les mineurs, nom de l'établissement scolaire fréquenté : | | |
| ☎ Domicile : | ☎ Travail : | Portable : |
| Liste Rouge : oui - non | | |
| Adresse E-mail sur laquelle nous pourrions vous communiquer les informations du club : | | |
| <input type="checkbox"/> Adhérent autre(s) section(s) du MUC Précisez : <input type="checkbox"/> Personne(s) de la même famille étant déjà inscrite au MUC section(s) : | | |

| Pour les mineurs | PERE | MERE |
|---|-------------------------------|---------------------------------|
| Nom, prénom : | | |
| Adresse (si différente de l'enfant) | | |
| ☎ domicile : | | |
| ☎ mobile : | | |
| ☎ Professionnel : | | |
| Situation de famille (rayer les mentions inutiles) | Célibataire - Marié - Divorcé | Célibataire - Mariée - Divorcée |
| Profession : | | |
| Adresse Email : | | |

Vos données à caractère personnel sont traitées par le MUC Aviron en sa qualité de responsable de traitement.

Vous, ou votre représentant légal (titulaire de l'autorité parentale pour un mineur, tuteur (rice) légal pour un majeur sous tutelle), avez la faculté de vous opposer, pour des motifs légitimes, à ce traitement.

Outre votre droit d'opposition susmentionnée, vous pouvez, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et aux droits issus du règlement général sur la protection des données n°2016/679 :

- accéder à vos données à caractère personnel et en demander la rectification ;

- demander copie de l'historique des accès aux données à caractère personnel hébergées, des consultations ainsi que du contenu des informations consultées et des traitements éventuellement opérés.

Pour exercer vos droits, vous pouvez vous adresser par courriel à contact@montpellier-aviron.com.

Je soussigné(e), déclare avoir pris connaissances des statuts, du règlement intérieur et tout particulièrement des consignes de sécurité (affichés au club), et m'engage à les respecter.

Je déclare sur l'honneur être capable de nager 25 m et de m'immerger.

J'autorise le MUC Aviron à prendre des photos et vidéos pendant les activités et à les utiliser pour sa communication. J'ai bien noté que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

J'opte pour l'envoi de la convocation à l'Assemblée Générale par courrier postal (cocher si oui)

Fait à Palavas les Flots, le

Signature de l'adhérent
précédée de la mention « lu, approuvé et atteste sur l'honneur savoir nager 25 m et m'immerger »

AUTORISATIONS

Pour les enfants mineurs, les autorisations reprises ci-dessous doivent être **obligatoirement** remplies :

1- AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :
Déclare que ce dernier sait nager correctement en eau profonde et l'autorise à participer aux activités du M.U.C. Aviron.

2- AUTORISATION D'EVACUATION ET DE SOINS

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :
Autorise le MUC Aviron à prendre, sur avis médical, toutes dispositions nécessitées par l'état de mon enfant en cas d'accident.

3- AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :
Autorise celui-ci à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par le M.U.C. Aviron y compris les véhicules personnels des entraîneurs ou de toute autre personne du Club et des parents éventuels qui accompagneront ces déplacements. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le M.U.C. Aviron en cas d'accident. **Dans le cas contraire, j'accompagnerai moi-même mon enfant à chaque déplacement.**

4- AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant :
autorise le MUC Aviron à prendre des photos et des vidéos sur lesquelles apparait l'enfant ci-dessus cité.
J'autorise le MUC Aviron à utiliser ces images à des fins de communication et bien noté que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération.

Fait à Palavas les Flots, le

Signature du responsable légal de l'enfant

Fiche à compléter en y joignant :

- La première année (année N), un certificat médical attestant l'aptitude à la pratique de l'aviron en compétition, valable 3 saisons consécutives - Attestation Questionnaire Santé pour les années suivantes N+1 et N+2
- Une photo d'identité
- Le bordereau MAIF Option Complémentaire daté et signé.
- Le montant de la cotisation annuelle :

- 195 € (Moins de 18 ans - incluant licence + carte MUC)

- 330 € (Plus de 18 ans - incluant licence + carte MUC)

NOTA : Aucun remboursement ne sera possible en cours d'année.

RESERVE AU CLUB

Cotisation :

Tireur :

Établissement payeur :

Espèces :

| | Montant | N° | Encaissable le |
|----------|---------|----|----------------|
| Chèque 1 | | | |
| Chèque 2 | | | |
| Chèque 3 | | | |