



**BULLETIN D'ADHESION AU CLUB DE SAUVETAGE SPORTIF  
RESCUE TEAM 84**

**A REMPLIR PAR LES PARENTS ET A RENVOYER A**

Mr COMTE GREGORY  
Chemin de Crillon  
84570 MORMOIRON

Renseignements concernant l'enfant ou l'adulte :

NOM :	PHOTO
PRENOM :	
SEXE :	
DATE DE NAISSANCE :	
LIEU DE NAISSANCE :	
ADRESSE DE L'ADHERANT :	TELEPHONE
	D :
	T :
	P :

**A REMPLIR POUR LES ADHERANTS MINEURS UNIQUEMENT**

Renseignements concernant le père :

NOM PRENOM :	TELEPHONE
ADRESSE :	D :
	T :
	P :
ADRESSE E MAIL :	

Renseignements concernant la mère :

NOM PRENOM :	TELEPHONE
ADRESSE :	D :
	T :
	P :
ADRESSE E MAIL :	

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

NOM :	TELEPHONE
LIEN DE PARENTE :	

Je soussigné(e) :.....

Déclare : Adhérer- faire adhérer mon enfant et prendre connaissance des conditions suivantes :

Les cotisations sont non remboursables, sauf en cas de maladie grave ou de déménagement. Dans cette éventualité, le remboursement s'effectuera au prorata des semaines restantes moins 50% de la cotisation retenus pour frais de gestion. Les cours ne seront pas assurés les jours de fermetures exceptionnelles de piscine.

Fait a :

Signature précédée de la mention « **lu et approuvé** » :



## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) : .....

Père, mère, tuteur de \* : .....

AUTORISE :

- 1) Mon fils, ma fille à être licencié au club RESCUE TEAM 84 et m'engage à suivre les séances d'entraînements et qu'il (elle) participe aux compétitions pour lesquelles il (elle) sera sélectionné(e).
  
- 2) Le responsable désigné par le bureau du club, pour encadrer les activités, à prendre en mes lieux et place toutes dispositions concernant mon enfant en cas de maladie, d'incident ou d'accident.
  
- 3) Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de l'image de mon enfant sur tout document relatif au club (y compris le site internet) toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressé à l'adresse suivante :

**MR COMTE GREGORY**

**Chemin de Crillon**

**84570 Mormoiron**

Fait a :

Signature précédée de la mention manuscrite

« **Bon pour pouvoir** »

\*RAYER LA MENTION INUTILE

## PIECES A FOURNIR

- 1 certificat médical **OBLIGATOIRE** d'aptitude à la natation et au sauvetage sportif datant de moins de 3 mois (avant le 1er entrainement)
- 2 photos d'identité récente (inscrire le nom au dos)
- 2 enveloppes timbrées au tarif en vigueur
- 1 enveloppe A4 timbré a 0.90cts
- Le bulletin d'adhésion et l'autorisation parentale dûment remplie
- Le paiement de la cotisation comprend la licence FFSS, et la cotisation club.  
Possibilités de paiement en 1,2 ou 3 fois sur 1,2 ou 3 mois (**décembre maximum**)

Numéro de chèque	Montant	Date de dépôt

### MR COMTE GREGORY

BEESAN - moniteur de secourisme  
Chemin de Crillon  
84570 MORMOIRON

TEL : 06 62 72 17 23

E mail : greg.afsa84@orange.fr