



FICHE D'INSCRIPTION

Nom :
Prénom :
Date de naissance: Lieu :
Sexe :
Scolarité : Nom de l'établissement : Classe :
Adresse de l'adhérent :
Téléphone :
Adresse mail :

Observation sur l'expérience aquatique de votre enfant :

Personne à prévenir en cas d'accident

Nom: Téléphone :
Lien de parenté :

A remplir pour les adhérents mineurs uniquement :

Nom : Prénom :
Profession :
Mère :
Père :
Je soussigné(e) :

DECLARE : Adhérer - Faire adhérer mon enfant et prendre connaissance des conditions suivantes :

"Les cotisations ne sont pas remboursables, sauf en cas de maladie grave ou de déménagement hors département. Dans cette éventualité, le remboursement s'effectuera au prorata des cours de natation restants moins 15 % de la cotisation retenus pour frais de gestion. Les horaires et les lieux d'entraînement sont donnés à titre indicatif. Ils peuvent être modifiés en fonction des équipements mis à la disposition. Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires, les jours fériés et les fermetures exceptionnelles de piscine.

Les informations nominatives recueillies sont traitées conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978. Tous les adhérents, ainsi que leur représentant légal s'ils sont mineurs, disposent en application de l'article 27 de cette loi, d'un droit d'accès ou de rectification aux données les concernant. Par les présentes, les adhérents sont informés que les données nominatives les concernant pourront faire l'objet d'une transmission éventuelle aux partenaires commerciaux de l'école de natation et qu'ils peuvent s'opposer à cette transmission. Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à l'école de natation Jonathan Chermat et/ou jonathan@latelieraquatic.fr.

Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif à l'école de natation (y compris le site internet) Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à l'école de natation Jonathan Chermat et/ou à jonathan@latelieraquatic.fr.

Fait à Toulouse, le
(Signature précédée de la mention "**Lu et Approuvé**")



AUTORISATION

Je soussigné (e) (1):

.....

Père, mère, tuteur de (2) :

Autorise :

a) Jonathan Chermat, pour encadrer les activités, à prendre en mes lieux et place toutes les dispositions concernant mon enfant en cas de maladie, d'incident ou d'accident.

2) Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de l'image de mon enfant sur tout le document relatif à l'école de natation (y compris le site internet) toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à l'école de natation Jonathan Chermat et/ou jonathan@latelieraquatic.fr

Fait à Toulouse, le :

SIGNATURE PRECEDEE DE LA MENTION MANUSCRITE

« **Bon pour pouvoir** »

(1) Nom/Prénom

(2) Rayer la mention inutile