



Bulletin d'Adhésion

Année :

Date d'adhésion : / /

● POUR LES MINEURS (à remplir par un parent ou tuteur légal)

Je soussigné(e)....., agissant en qualité de père, mère, représentant légal, autorise à pratiquer la voile au sein de l'association Cap au Large.

Je déclare que la personne citée ci-dessus

Sait plonger et nager au moins 25 mètres Ne sait pas nager

J'autorise l'association Cap au Large à prendre toutes les dispositions médicales que nécessiterait l'état de santé du mineur précité.

● AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), autorise l'association Cap au Large à me photographier et à me filmer dans le cadre des différents événements que l'association organise.

J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association.

En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de Cap au Large qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Fait à..... le
Signature, précédée de la mention «Lu et Approuvé» :

● ADHERENT

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél :

Email :

Date de naissance : / /

Problèmes médicaux :

● PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Mlle Mme M.

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél :

Email :

● REGLEMENT DE L'ADHESION

Chèque n°..... Espèces Virement bancaire

Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de participation et m'engage à les respecter.

Fait à..... le

Signature, précédée de la mention «Lu et Approuvé» :