Union Sportive
Vaillante Gelosienne

Stade Pascal Garrocq
Tel : 0559061843
Mail : usvg@neuf.fr
Site Web : http://www.gelos-usvg.com

FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION

Saison /

Entourez la section concernée :

Badminton	***Pelote***	***Marche***	***Pétanque***	***Volley Ball***
Football	***Judo***	***Gym-Yoga (Salle André Castro)***	***Yoga Danse (Dojo)***	***Gym-Pilates (Dojo)***

Coordonnées de l'adhérent

NOM : ..... Prénom : ..... né(e) le ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél Portable : ..... Mail obligatoire : .....

Coordonnées du représentant légal pour un mineur

NOM : ..... Prénom : ..... né(e) le ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Tél Portable : ..... Mail obligatoire : .....

Faire précéder la signature de la mention « J'autorise mon enfant, à pratiquer le ..... au sein de l'Union Sportive Vaillante Gelosienne.

Fait à *le* / /

Signature : (pour les mineurs, signature des parents)

REMPLIR PAR TOUS (PARENTS POUR LES MINEURS)

Un accident est toujours possible. Dans ce cas, le blessé est évacué par les secours vers le Centre Hospitalier le plus proche.
Le personnel hospitalier (chirurgiens, médecins…) refuse d'intervenir sans l'accord des parents pour un enfant, ou sans votre accord pour vous-même.
Afin de pouvoir intervenir rapidement, nous vous demandons de bien vouloir compléter l'autorisation ci-dessous :

Je soussigné(e) ..... .

Adresse : .....

AUTORISE les responsables de l'Union Sportive Vaillante Gelosienne à prendre les mesures nécessaires à la santé :

de mon enfant (dont je suis le détenteur de l'autorité parentale) (1) :.....

de moi-même (2), en cas d'accident, y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale d'urgence, selon les prescriptions du corps médical consulté.

Faire précéder la signature de la mention « LU ET APPROUVE »

Le :..... Signature :

Observations éventuelles à communiquer au corps médical : contre-indications médicamenteuses, allergies, etc.…

(1) indiquer en toutes lettres le nom et le prénom de l'enfant.

(2) rayer la mention inutile.

AUTORISATION D'EXPLOITATION GRATUITE DE PHOTOGRAPHIES ET D'IMAGES

Je soussigné (e) ..... (3)

autorise l'Union Sportive Vaillante Gelosienne à exploiter gratuitement les photos ou les images de :

□ moi-même □ mon enfant : (3).....

réalisées lors de la pratique du sport au sein de l'association (entraînement, démonstrations, initiations, stages, séances photos, etc.…)
J'autorise l'USVG à exploiter ces photos et images pour la création, l'impression et la diffusion d'affiches, tracts, livres, autocollants, et autres supports publicitaires liés exclusivement à la pratique du sport.
Ces photos et images pourront également être utilisées dans le site Internet de l' USVG, qui sert à informer sur la vie de l'association.
La présente autorisation commence au jour de la signature du présent document et est illimitée dans le temps.
L'arrêt de l'exploitation des photos et images pourra se faire définitivement sur simple demande écrite adressée à l'USVG.
Les documents émis ou conçus avant la demande d'arrêt continueront à être utilisables par l'association.

Fait à :.....le :..... Signature :

(3) nom + prénom

LOI INFORMATIQUE ET LIBERTE

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'art. 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'U.S.V G.

De même la loi du 6 janvier 1978, nous autorise à communiquer vos coordonnées à nos partenaires économiques. Si vous ne le souhaitez pas veuillez cocher la case ci-après :

□ NON (je n'autorise pas)

Signature :