



# FICHE ADHESION

groupe	
M1	M2
M3	M4

# SIPS

## SAISON 2023 - 2024

# NATATION-ENFANTS

Nom : _____	Prénom : _____	Adresse _____
Date de naissance _____		
Ecole _____	Classe: _____	

<b>IMPORTANT / Les représentants légaux</b>	<b>MAMAN</b> <input type="checkbox"/>	<b>PAPA</b> <input type="checkbox"/>	<b>Autre PERSONNE</b> <input type="checkbox"/>
---	---------------------------------------	--------------------------------------	--

Le représentant légal (si autre que les parents)	La MAMAN -----	Coordonnées des PARENTS -----	Le PAPA -----
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____	
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____	
Tél domicile _____	Tél domicile _____	Tél domicile _____	
Tél travail _____	Tél travail _____	Tél travail _____	
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____	Adresse mail : _____	
Personne à prévenir en cas d'accident :		tel : _____	

<b>Règlement</b>	Adhesion	famille : 2e, 3e .. enfant :	chèque - especes - coupons sport - Pass Sport
	<b>90,00 €</b>	<b>80,00 €</b>	
<i>"la cotisation statutaire est inclus dans l'adhésion"</i>			

L'assurance souscrite par la SIPS ne couvre pas les blessures pendant les cours

Date de paiement	Montant	Banque : _____
		Especes : _____

**si paiement en 2 ou 3 fois :**

1e versement  ----- € : octobre 2023

2e versement  ----- € : novembre 2023

3e versement  ----- € : décembre 2023

En l'absence de justificatif médical, l'accès aux cours n'est pas autorisé  
Certificat médical : OUI  ou QS (questionnaire de santé) OUI  donné le : \_\_\_\_\_

### Autorisation sur l'utilisation du droit d'image, des statuts et du consentement au recueil et au traitement des données (obligatoire)

Je soussigné \_\_\_\_\_, adhérent ou représentant légal si mineur, reconnais avoir pris connaissance des statuts et des règlements intérieurs de la SIPS Dun sur Auron (SIPS Mère) et de la section \_\_\_\_\_ natation enfants et s'engage à les respecter. (Documents à votre disposition auprès des responsables de section)

Je donne mon **consentement** au recueil et au traitement des données me concernant

" En vous inscrivant, vous acceptez que la SIPS DUN mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez la SIPS DUN à communiquer occasionnellement avec vous s'il le juge opportun afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la SIPS DUN s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles.

" Pour connaitre et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter les informations légales sur notre site : <https://lasipsdunsurauron.sportsregions.fr>

J'autorise la SIPS DUN à prendre des photos individuelles et collectives dans le cadre de son activité sportive. Les photos pourront être publiées sur tous supports médiatiques.  oui  non

Dans le cas où je devrai être transporté, j'autorise qu'un membre de SIPS me véhicule. Si accord je décharge de toutes responsabilités la SIPS Dun sur Auron et sa section natation enfants  oui  non

Dans le cas où une séance ne pourrait avoir lieu, suite à une décision indépendante de la SIPS (Municipalité, Communauté de Communes, une absence médicale de l'encadrant, ...etc.) je décharge de toutes responsabilités la SIPS DUN SUR Auron et sa section natation enfants

Date d'inscription : _____	Date et Signature de l'adhérent ou d'un représentant légal si mineur : _____ (porter en toutes lettres la mention lu et approuvé)
----------------------------	--