

ASSOCIATION AQUAZEN 64
BULLETIN D'ADHESION 2018/2019

IDENTITE

Nom / Prénom :
Adresse:
N° téléphone :
Mail :

CERTIFICAT MEDICAL DE L'ADHERENT

Je reconnais avoir satisfait à la visite m'autorisant à pratiquer la natation et les activités aquatiques (**certificat médical obligatoire, datant de moins de 3 mois, pour l'adhésion**)

REGLEMENTATION

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (pouvant être consultés au siège social de l'association) et de l'étendue des garanties d'assurance ainsi que d'avoir satisfait à **la visite médicale obligatoire** m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

COTISATION DE L'ADHERENT

- Cotisation association: 20€ (à payer lors de l'inscription)

FORFAIT COURS AQUACONFIANCE

- Séance unitaire : 18€
- Trimestre : 120€
- Semestre : 240€
- Annuel : 300€

Trimestres : Octobre 2018 à Décembre 2018 – Janvier 2019 à Mars 2019 – Avril 2019 à Juin 2019

PAIEMENT FORFAIT COURS

Possibilités de régler les cours: en espèces ou par chèque à l'ordre de l'association Aquazen (possibilité de payer en 3 fois pour le forfait annuel)

Ecrire la mention « lu et approuvé »

Fait à _____, le _____

Signature

J'autorise que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations puissent être publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres, par de moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc...) sans avoir le droit à une compensation.

J'autorise l'utilisation de mon adresse e-mail afin de recevoir les informations de l'association.

INFORMATIQUE : la loi n°78/17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectifications pour les données vous concernant auprès du Secrétariat de l'Association Aquazen.