



BULLETIN DE DEMANDE D'ADHESION

SAISON 2023 – 2024

Association Sportive Culturelle Rochelaise



NOM :	Prénom :	
Date naissance :	Lieu de naissance :	Sexe :
Adresse :		
Commune :	Code postal :	
N°Fixe :	N°Portable :	
Adresse mail :	Profession :	
Personne à prévenir en cas d'accident :		
Numéro fixe :	Numéro portable :	
Date certificat médical :	Médecin traitant :	

Activité	Nombre de chèque(s)	N° chèque(s)	Banque	Date	Titulaire compte	Montant

Signature :

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements internes des activités, ainsi que du règlement général du service des sports de la mairie de LA ROCHELLE et je m'engage à les respecter

- Je m'engage à respecter la charte éthique de la fédération FCD
- Je reconnais accepter les risques inhérents à la pratique des activités pratiquées
- Je renonce à mon droit à l'image et autorise toutes publications comportant ma photo qui pourrait être utilisée dans le cadre de la communication de l'association

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 des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Je suis informé que la remise de ces documents est obligatoire le jour de mon inscription

- 1 Photos d'identité
- Certificat (moins d'un an)
- Paiement

Adhésion validée par le comité directeur Oui Non

Autorisation parentale

Je soussigné :

NOM :	Prénom :
-------	----------

- Autorise - mon enfant à quitter seul l'A.S.C.R et cela sous mon entière responsabilité
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul l'A.S.C.R

signature