



Adhésion

M. Mme Mlle

Nom _____ Prénom _____

Rue _____

Ville _____ Code Postal _____

☎ de l'adhérent : _____

✉ email de l'adhérent : _____

Date de naissance _____ Lieu _____

Si l'adhérent est mineur, remplir également le verso ↗

Demande à adhérer à la CONCORDE et à l'activité :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Activités asines | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Boxe française |
| <input type="checkbox"/> Concordiale | <input type="checkbox"/> Cors de chasse | <input type="checkbox"/> Foot en Marchant |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique | <input type="checkbox"/> Photographie | <input type="checkbox"/> Randonnée |
| <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Roller | <input type="checkbox"/> Théâtre |
| <input type="checkbox"/> Volley-Ball | | |

Avez-vous une autre adhésion à la Concorde ?

Si oui, laquelle : _____

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom 1 _____ ☎ _____

Nom 2 _____ ☎ _____

Remarques particulières, antécédents médicaux, allergies ou contre-indications:

J'autorise l'association de la Concorde à me prendre en photos ou à me filmer au cours de la pratique de l'activité. Ces clichés pourront être utilisés dans des buts d'information ou de promotion (magazines, affiches, tracts, réseaux sociaux...)

J'autorise l'association de la Concorde à enregistrer mes données personnelles sur un listing. Ces données seront conservées par le responsable de la section durant une année et ne seront exploitées que par celle-ci.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance, des statuts et règlements (disponible auprès des responsables des sections) et m'engage à les respecter.

Fait à Couëron, le _____

Signatures

Attention

Ce dossier ne vaut pas inscription définitive

L'inscription est validée par la section après règlement de la cotisation et en fonction des disponibilités de places

Adhérent	Représentant ^①	Représentant ^②
----------	---------------------------	---------------------------



Autorisation Parentale

Je soussigné, _____, représentant légal de _____

➤ l'autorise à pratiquer, selon les exigences des responsables de La CONCORDE, l'activité :

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Activités asines | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Boxe française |
| <input type="checkbox"/> Concordiale | <input type="checkbox"/> Cors de chasse | <input type="checkbox"/> Foot en Marchant |
| <input type="checkbox"/> Gymnastique | <input type="checkbox"/> Photographie | <input type="checkbox"/> Randonnée |
| <input type="checkbox"/> Marche nordique | <input type="checkbox"/> Roller | <input type="checkbox"/> Théâtre |
| <input type="checkbox"/> Volley-Ball | | |

➤ autorise également les responsables de La CONCORDE :

- à prendre toutes les dispositions nécessaires à sa santé, en cas de blessures ou d'accident qui lui surviendraient au cours de la pratique de l'activité.
- à le transporter dans tout véhicule (car, minibus, véhicule jusqu'à 9 places, ...) au cours de la pratique de l'activité.
- à le prendre en photos ou à le filmer au cours de la pratique de l'activité. Ces clichés pourront être utilisés dans des buts d'information ou de promotion (magazines, affiches, tracts, réseaux sociaux...)
- à utiliser mon adresse email pour m'informer des actions de la Concorde.

➤ m'engage :

- à payer les frais de séjour, médicaux, hospitaliers et opérations éventuelles incombant à la famille.
- à prendre en charge les surcoûts dus à un retour individuel de mon enfant, ainsi que les frais d'accompagnement.
- décharge également les responsables de La CONCORDE de toute responsabilité en cas d'accident qui pourrait survenir AVANT le pointage de mon enfant à l'accueil de la structure ou à la montée dans un car et APRES les horaires d'accueil au sein de la structure ou à la descente d'un car.

La CONCORDE se dégage de toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets de valeur (bijoux, matériel hi-fi, walkman, téléphone mobile, ...) confiés à l'enfant.

Statut du responsable ①

<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Tuteur
<input type="checkbox"/> Autre _____	
Nom-Prénom : _____	
Adresse : _____	

📞 Fixe : _____	
📱 Mobile : _____	
✉ Email : _____	
Profession : _____	

Statut du responsable ②

<input type="checkbox"/> Représentant légal	<input type="checkbox"/> Tuteur
<input type="checkbox"/> Autre _____	
Nom-Prénom : _____	
Adresse : _____	

📞 Fixe : _____	
📱 Mobile : _____	
✉ Email : _____	
Profession : _____	

Commentaires / remarques :