

**PARTIE RESERVEE AU CLUB**

**Paiement Adhésion** : OUI / NON

**Moyen de paiement** : .....

**Certificat Médical** : OUI / NON

**Demande d'attestation** : OUI / NON

**GROUPE(S)** : .....



**BULLETIN D'ADHESION**  
**Aquatique Club Agglomération Périgueux (ACAP)**  
**Saison 2020/2021**

**Renouvellement**

**Première adhésion**

**NOM** (Adhèrent(e)) : .....

**PRENOM** : .....

**Profession (facultatif)** : .....

Je souhaite être bénévole :  oui  non

**Pour les mineurs :**

**Je, soussigné(e) Mr / Mme / Mlle(Nom/Prénom)** : .....

**Autorise** mon fils, ma fille, l'enfant dont j'ai la charge légale, ci-dessus désigné(e) à pratiquer la natation sportive au sein du club Aquatique Club Agglomération Périgueux (ACAP).

**J'accepte / Je n'accepte pas** (barrer la mention inutile) que mon fils, ma fille, l'enfant dont j'ai la charge légale, ci-dessus désigné(e) puisse être transporté(e) dans le véhicule personnel d'un dirigeant/éducateur/accompagnant pour effectuer des déplacements à l'occasion des compétitions auxquelles il serait amené à participer dans le cadre des activités du club.

**Représenterai** mon fils, ma fille, l'enfant dont j'ai la charge légale, ci-dessus désigné(e) lors des assemblées générales du club si celui ou celle -ci est âgé de moins de 16 ans au 1<sup>er</sup> janvier de l'année de la réunion.

**Droit à l'image :**

**J'accepte / Je n'accepte pas** (barrer la mention inutile) que les photos, les prises de vue et interviews de l'adhérent ci-dessus désigné, réalisés dans le cadre de sa participation aux manifestations du club soient publiées et diffusées dans tous les médias et par tous moyens existants ou à venir sans limite de temps. Aucun droit à compensation ne pourra en découler.

**Règlement intérieur**

En signant le bulletin d'adhésion, l'adhérent et le cas échéant ses représentants légaux s'il est mineur, s'engagent à respecter les termes du règlement intérieur dont il reconnaît avoir pris connaissance en le consultant sur le site internet du club acapnatation.fr.

**Le certificat médical** autorisant la pratique de la natation doit être produit dès l'inscription au club.

Fait le : ...../...../ 202.....

L'adhérent(e)

Le(s) parent(s) (si adhérent mineur)

*La loi N°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites aux questionnaires d'adhésion. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du responsable du club.*