

**PARTIE RESERVEE AU CLUB**

Moyen de paiement :

- Cheque  
 CB  
 Cheque vacances  
 Espèces

Paiement Adhésion : OUI / NON

Certificat Médical : OUI / NON

GROUPE(S) : .....

Montant de l'adhésion : .....

Montant perçu : .....



## BULLETIN D'ADHESION

### Aquatique Club Agglomération Périgueux (ACAP)

Saison .... / ....

 **Renouvellement** **Première adhésion**

NOM (Adhèrent(e)) : .....

PRENOM : .....

Profession facultatif) :

Téléphone : .....

Mail : .....

Je souhaite être bénévole :  oui non

Je souhaite être officiel(le) :

 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](http://acapnatation.fr).**Le certificat médical** Pour les mineurs et pour les majeurs, se reporter au formulaire de licence - Rubrique QS.

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.*

ACAP La Filature de l'Isle 15 chemin des feutres du Toulon 24000 PERIGUEUX.

Mail : [acap.natation@gmail.com](mailto:acap.natation@gmail.com) / site : [acapnatation.fr](http://acapnatation.fr) / tél : 06 16 19 55 91