



BULLETIN D'ADHÉSION

Société affiliée à la Fédération Française de Natation Agrément
DDJS n° 19/370 du 20/12/1963
28, rue du Tapis Volant 68850 STAFFELFELDEN
Téléphone : 06.33.23.39.25
Email: srcernaynatation@free.fr
N° SIRET: 452 286 834 00026

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association consultable sur le site Internet du club ainsi que des clauses spécifiques mentionnées dans le présent document et en accepter la totalité des dispositions.

Responsable légal Autorise le club à prendre les dispositions pour toutes interventions d'urgence **OUI** **NON**

Important : Dans le cadre des activités des SRC NATATION, des photos sont susceptibles d'être réalisées et mises en ligne sur le site de l'association ou, éventuellement, communiquées à la presse à l'appui d'un article. Toute personne ne souhaitant pas voir diffuser leur image et/ou, le cas échéant, celle(s) de leur(s) enfants(s) doivent en exprimer expressément la volonté par écrit en adressant un courrier au Président des SRC NATATION. Les photos ne peuvent être utilisées sans l'avis du club et en aucun cas sur des réseaux sociaux. Tout contrevenant engagera sa propre responsabilité juridique.

Cotisation 1^{er} trimestre : 100€ + 15€ licence

Mode de règlement : Espèces

Chèque bancaire

LES TARIFS AFFICHÉS NE SONT PAS NÉGOCIABLES

Règlement par chèque à l'ordre des SRC Natation

Chèque (à l'inscription)

Montant : Numéro :

AQUA BIKE

- Lire attentivement et remplir un bulletin par adhérent accompagné d'un certificat médical et du montant de la cotisation.

- Tout dossier incomplet ou mal renseigné ne sera pas pris en compte. De même que tout adhérent dont le dossier ne sera pas complet dans les deux semaines suivant la demande d'inscription (certificat médical, règlement de la cotisation) se verra interdire l'accès au bassin tant que la régularisation ne sera pas effective.

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Lieu de Naissance :

Sexe : M F

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Email :

Profession :

1^{er} Trimestre:

Lundi 12h30 – 13h15

Lundi: 19h45 - 20h30

Mercredi: 12h30 - 13h15

Date :

Signature de l'adhérent :