



# FICHE ADHESION

groupe	
M1	M2
M3	M4

**SAISON**  
**2024 - 2025**

# SIPS NATATION-ENFANTS

Nom :	Prénom :
Date de naissance	
Ecole	Classe :

Adresse
---------

<b>IMPORTANT / Les représentants légaux</b>	<b>MAMAN</b>	<b>PAPA</b>	<b>Autre PERSONNE</b>
---	--------------	-------------	-----------------------

Le représentant légal (si autre que les parents)	La MAMAN	Coordonnées des PARENTS	Le PAPA
Nom :	Nom :	Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :	Prénom :	Prénom :
Tél domicile	Tél domicile	Tél domicile	Tél domicile
Tél travail	Tél travail	Tél travail	Tél travail
Adresse mail :	Adresse mail :	Adresse mail :	Adresse mail :
Personne à prévenir en cas d'accident :	tel :		

<b>Règlement</b>	Adhesion <b>90,00 €</b>	famille : 2e, 3e .. enfant : <b>80,00 €</b>	chèque - especes - coupons sport - Pass Sport
------------------	----------------------------	--	---

"la cotisation statutaire est inclus dans l'adhésion"

L'assurance souscrite par la SIPS ne couvre pas les blessures pendant les cours

Date de paiement	Montant	Banque :
		Especes :

si paiement en 2 ou 3 fois :

1e versement	<input type="checkbox"/>	----- € : octobre 2024
2e versement	<input type="checkbox"/>	----- € : novembre 2024
3e versement	<input type="checkbox"/>	----- € : décembre 2024

En l'absence de justificatif médical, l'accès aux cours n'est pas autorisé

Certificat médical : OUI <input type="checkbox"/>	ou	QS (questionnaire de santé)	OUI <input type="checkbox"/>	donné le :
---	----	-----------------------------	------------------------------	------------

## Autorisation sur l'utilisation du droit d'image, des statuts et du consentement au recueil et au traitement des données (obligatoire)

Je soussigné \_\_\_\_\_, adhérent ou représentant légal si mineur, reconnais avoir pris connaissance des statuts et des règlements intérieurs de la **SIPS Dun sur Auron (SIPS Mère)** et de la section **natation enfants** et s'engage à les respecter. (Documents à votre disposition auprès des responsables de section)

Je donne mon **consentement** au recueil et au traitement des données me concernant

" En vous inscrivant, vous acceptez que la SIPS DUN mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez la SIPS DUN à communiquer occasionnellement avec vous s'il le juge opportun afin de vous informer des dernières actualités de notre association, ses actions et ses appels aux dons, via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, la SIPS DUN s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles.

" Pour connaître et exercer vos droits, notamment de retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, veuillez consulter les informations légales sur notre site : <https://lasipsdunsurauron.sportsregions.fr>

J'autorise la SIPS DUN à prendre des photos individuelles et collectives dans le cadre de son activité sportive. Les photos pourront être publiées sur tous supports médiatiques.

oui	non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas où je devrai être transporté, j'autorise qu'un membre de SIPS me véhicule.  
Si accord je décharge de toutes responsabilités la **SIPS Dun sur Auron et sa section natation enfants**

oui	non
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans le cas où une séance ne pourrait avoir lieu, suite à une décision indépendante de la SIPS (Municipalité, Communauté de Communes, une absence médicale de l'encadrant, ...etc.)  
je décharge de toutes responsabilités la **SIPS DUN SUR Auron et sa section natation enfants**

Date d'inscription :

Date et Signature de l'adhérent ou d'un représentant légal si mineur :  
(porter en toutes lettres la mention lu et approuvé)