



NOM :		<b>PHOTO</b>	
PRENOM :			
DATE DE NAISSANCE :			
LIEU :			SEXE :
SCOLARITE :	Nom de l'établissement :		Classe :
ADRESSE DE L'ADHERENT :			
		<b>TELEPHONE</b>	
		D.	
		T.	
ADRESSE E-MAIL : (écrire en majuscules)		P.	

### DISCIPLINE ET GROUPE A COCHER

		NBRE DE SEANCES	JOURS
LOISIRS	ADULTES		
	NAGEZ FORME SANTE		
	AQUA GYM		
	NAGE AVEC PALMES		
	WATER-POLO		

COMPETITIONS	NAGE AVEC PALMES	COTISATION
	NATATION COURSE	PAIEMENT
	NATATION SYNCHRO	Chèque(s)
	WATER-POLO	Espèces

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :		<b>TELEPHONE</b>
LIEN DE PARENTE :		TEL.

### A REMPLIR POUR LES ADHERENTS MINEURS UNIQUEMENT

NOM - PRENOM	<b>PROFESSION</b>
MERE :	
PERE :	

**JE SOUSSIGNE (E) :** .....

**DECLARE :** Adhérer - Faire adhérer mon enfant et prendre connaissance des conditions suivantes :

Les cotisations ne sont pas remboursables, sauf en cas de maladie grave ou de déménagement hors département. Dans cette éventualité, le remboursement s'effectuera au prorata des semaines restantes moins 50 % de la cotisation retenus pour frais de gestion. Les horaires et les lieux d'entraînement sont donnés à titre indicatif. Ils peuvent être modifiés en fonction des équipements mis à la disposition du club par la CPA. Les cours ne sont pas assurés pendant les vacances scolaires, les jours fériés et les fermetures exceptionnelles de piscine.  
Les informations nominatives recueillies sont traitées conformément à la Loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978. Tous les adhérents, ainsi que leur représentant légal s'ils sont mineurs, disposent en application de l'article 27 de cette loi, d'un droit d'accès ou de rectification aux données les concernant. Par les présentes, les adhérents sont informés que les données nominatives les concernant pourront faire l'objet d'une transmission éventuelle aux partenaires commerciaux de Pays d'Aix Natation et qu'ils peuvent s'opposer à cette transmission. Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée au PAYS D'AIX NATATION et/ou à [contact@aix-natation.com](mailto:contact@aix-natation.com)  
Je donne mon consentement à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif au club (y compris le site internet) Toute demande d'accès, de rectification ou d'opposition doit être adressée à PAYS D'AIX NATATION et/ou à [contact@aix-natation.com](mailto:contact@aix-natation.com)

Fait à Aix en Provence, le .....

(signature précédée de la mention "Lu et Approuvé")

# AUTORISATION

JE SOUSSIGNE (E) <sup>1</sup> : .....

PERE, MERE, TUTEUR <sup>2</sup> DE <sup>1</sup> : .....

AUTORISE :

- A) MON FILS, MA FILLE<sup>2</sup> A PARTICIPER A TOUTES LES ACTIVITES PROPOSEES OU PROGRAMMEES, LORS DES COURS, ENTRAINEMENTS, STAGES OU COMPETITIONS AUXQUELS PARTICIPE LA SECTION D'AIX EN PROVENCE NATATION A LAQUELLE IL OU ELLE APPARTIENT.
  
- B) LE RESPONSABLE DESIGNE PAR LE BUREAU DU CLUB, POUR ENCADRER LES ACTIVITES, A PRENDRE EN MES LIEUX ET PLACE TOUTES DISPOSITIONS CONCERNANT MON ENFANT EN CAS DE MALADIE, D'INCIDENT OU D'ACCIDENT.
  
- C) JE DONNE MON CONSENTEMENT A LA REPRODUCTION ET A LA DIFFUSION DE L'IMAGE DE MON ENFANT SUR TOUT DOCUMENT RELATIF AU CLUB (Y COMPRIS LE SITE INTERNET) TOUTE DEMANDE D'ACCES, DE RECTIFICATION OU D'OPPOSITION DOIT ETRE ADRESSEE A PAYS D'AIX NATATION ET/OU A CONTACT@AIX-NATATION.COM

FAIT A AIX-EN-PROVENCE, LE : .....

SIGNATURE PRECEDEE DE LA MENTION MANUSCRITE  
« **Bon pour pouvoir** »

- (1) NOM / PRENOM
- (2) RAYER LA MENTION INUTILE