FICHE D'ADHESION
Saison 2015-2016

Piscine Plein Soleil
18390 Saint Germain du Puy
Tél/Fax : 02-48-66-34-32
www.cnm-germinois.fr
cnmg@wanadoo.fr

SECTION : GYM AQUATIQUE DETENTE

Nom : …… Prénom : ……

Date de naissance : _ _ / _ _ / _ _ _ _ Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Adresse : ……

CP : ……. Ville : ……

Tél domicile : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Tél portable : _ _ / _ _ / _ _/ _ _ / _ _

Tél professionnel : _ _ / _ _ / _ _/ _ _ / _ _

E-mail : @

URGENCE *Personne à prévenir:*

Nom, Prénom ……

N° téléphone : _ _ / _ _ / _ _/ _ _ / _ _

PIECES A FOURNIR

- ☐ **Certificat Médical** (daté de moins de 3 mois)
- ☐ **Cotisation**
- ☐ **Formulaire de Licence FFN**
- ☐ **Attestation et n° d'Assurance Responsabilité Civile**
- ☐ **2 Enveloppes timbrées** (avec nom et adresse de l'adhérent)

Tout dossier incomplet ne sera pas traité
Vous n'aurez pas accès au bassin

Autres renseignements

Nombre de fiches d'adhésion par famille : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐

Paiement échelonné :

Aide CE ou organismes divers :

Observations diverses :

CERTIFICATIONS et AUTORISATIONS

Je soussigné : …….. agissant en mon nom.

REGLEMENT INTERIEUR

➥ CERTIFIE avoir pris connaissance et accepter dans son ensemble et sans restriction le règlement intérieur du CNMG, à la disposition des adhérents, affiché à l'entrée du bureau ou sur le site.

PRISES ET DIFFUSION DE PHOTOS

➥ AUTORISE, N'AUTORISE PAS *(**)* le CNMG à prendre et diffuser, tout au long de la saison, des photos de groupes ou individuelles, me concernant sur son site ou dans le hall de la piscine pour vente aux adhérents.

TRANSMISSION COORDONNEES SPONSORS

➥ AUTORISE, N'AUTORISE PAS *(**)* le CNMG à transmettre mes coordonnées à un éventuel sponsor.

(**) Rayez la mention inutile, une non-réponse équivaut à une autorisation

Je me réserve le droit, de faire retirer les photos ou de faire masquer mon image à tout moment, rendant impossible toute reconnaissance, ainsi que de m'opposer à la transmission de mes coordonnées à un éventuel sponsor.

Fait à…… Le…… **Signature :**