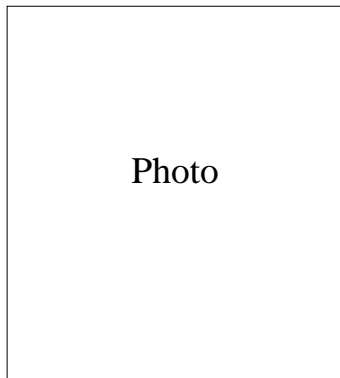




## Fiche d'adhésion au SPCOC CK Saison 20 - 20



Photo

**Nom :**

**Prénom :**

Numéro de licence :

Né(e) le :

à :

Nationalité :

Adresse :

Ville :

Code postal :

**Tel. Domicile :**

**Mobile :**

**E-mail :**

### • **Autorisations générales (rayez si vous n'êtes pas d'accord)**

- J'autorise le SPCOC CK à publier (site Internet, bulletins, presse,) à des fins associatives, des photos prises dans le cadre des différentes activités de l'association sur lesquelles j'apparaîtrai.
- J'autorise l'utilisation de mes coordonnées dans le Google Groupe de l'association

(Messagerie email du club)

### ⑩ **Assurances (rayez si vous n'êtes pas d'accord)**

- J'ai pris connaissance sur le site internet du club des garanties dont je bénéficie avec ma licence FFCK et des garanties individuelles complémentaires comprises dans l'option IA sport.
- Je reconnais être informé que l'assurance « individuelle complémentaire », pour cette activité, relève de ma volonté.

**Souscription IA Sport Plus (+10,79€)**

**Oui**

**Non**

- **Informations et autorisations parentales pour les enfants mineurs (rayez si vous n'êtes pas d'accord)**

### **Responsable légal 1 :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tel. Domicile : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

### **Responsable légal 2 :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tel. Domicile : \_\_\_\_\_ Mobile : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

*Informations complémentaires que vous souhaitez nous communiquer :*

- **J'autorise ma fille, mon fils :**

- À prendre part aux activités organisées par le SPCOC CK.
- À quitter le club et ou la piscine par ses propres moyens après la fin des activités hebdomadaires.
- À quitter le club et ou la piscine accompagné(e) par les personnes désignées ci-dessous après la fin des activités hebdomadaires :

Nom : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

- **J'autorise les responsables du club à faire pratiquer les interventions médicales d'urgence ou chirurgicales nécessaires.**
- **J'atteste que ma fille, mon fils sait nager 25 mètres avec immersion.**

Fait à :

Signature :