

RUBRIQUES À COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT PAR L'ADHÉRENT OU SON REPRÉSENTANT LÉGAL POUR LES MINEURS/MAJEURS PROTÉGÉS

À conserver par le club pendant 10 ans

À COMPLÉTER PAR L'ADHÉRENT MAJEUR ET / OU LE REPRÉSENTANT LÉGAL D'UN MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ

Je soussigné(e) M/Mme

En qualité d'adhérent et/ou de représentant légal de l'adhérent

GARANTIES D'ASSURANCE ET/OU D'ASSISTANCE

Je reconnais:

- avoir reçu l'extrait des garanties base et complémentaire du Passeport Montagne et avoir pris connaissance, sur ce document ou sur le site www.passeportmontagne.com de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance y figurant.

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ / CERTIFICAT MÉDICAL

NB: LES ADHÉRENTS MINEURS ET MAJEURS NE SONT PAS SOUMIS À L'OBLIGATION DE RENSEIGNER UN QUESTIONNAIRE DE SANTÉ OU DE FOURNIR UN CERTIFICAT MÉDICAL

ADHÉRENT MINEUR

J'atteste sur l'honneur :

- avoir renseigné, conjointement avec l'adhérent mineur, et répondu par la négative, à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur, disponible sur www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824

si la case ci-dessus n'est pas cochée :

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de l'adhésion, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du ski.

ADHÉRENT MAJEUR

J'atteste sur l'honneur :

- avoir renseigné et répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire relatif à l'état de santé du sportif majeur, disponible sur www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043486824

si la case ci-dessus n'est pas cochée :

- avoir présenté obligatoirement à mon club, préalablement à la validation de l'adhésion, un certificat médical, datant de moins de 6 mois, attestant de l'absence de contre-indication à la pratique du ski.

EN CAS D'ACCIDENT

J'autorise :

- Les dirigeants du Club sont légalement tenu de prendre toutes les dispositions nécessaires, en cas de blessure ou tout état pathologique nécessitant une prise en charge médicale urgente, et de faire prodiguer les soins immédiats nécessaires à son état auprès de l'autorité médicale compétente la plus proche.*

*L'ASRC rappelle à ses adhérents l'obligation de souscription d'un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels ses membres s'exposent du part de leur pratique sportive (Article L 321-4 du Code du sport).

Contact d'urgence :

(NOM, Prénom)

(Numéro de portable)

(Relation)

DROIT A L'IMAGE

Je declare :

- autoriser la publication de mon image par mon club dans le respect des conditions suivantes :
 - L'image ne pourra être captée et diffusée que dans le cadre d'une publication d'ordre associatif et/ou sportif à l'exclusion de toute publication à caractère commercial.
 - L'image peut être diffusée sur tous types de support et notamment écrits, audiovisuels et/ou informatiques, Internet, newsletters...
 - Le club s'engage à ce que les images ainsi exploitées ne portent pas atteinte à ma/sa dignité humaine, mon/son intimité, à mon/son honneur et à ma/sa réputation.

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Je reconnais:

- Dans le cadre du règlement général sur la protection des données (RGPD) qui impose une obligation de transparence (articles 12, 13 et 14 du RGPD) – que les informations recueillies par mon Club dans le cadre du dossier d'inscription sont nécessaires à mon adhésion. Ces données peuvent faire l'objet d'un traitement informatique par le club conformément aux dispositions légales et réglementaires relatives à la protection des données personnelles.

Pour en savoir plus sur la politique de confidentialité et pour exercer vos droits, consultez le site www.cnil.fr ou contactez asrcski@gmail.com

Date et signature de l'adhérent majeur ou du représentant légal (pour les mineurs et majeurs protégés) :

Fait à Le

Signature :