

**FICHE D’INSCRIPTION FUTURE MAMAN**

Cotisation annuelle : **Gratuit !**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM et PRENOM : | TEL DOMICILE | TEL PORTABLE | PROFESSION |
|  |  |  |  |
| ADRESSE POSTALE : |
| ADRESSE MAIL : |
| MEDECIN :  |

**DATE DE PREINSCRIPTION :** ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

* Un certificat médical de non contre-indication à l’activité aquatique

**Pièces à fournir :** - Une attestation d’assurance de RESPONSABILITE CIVILE

* 2 enveloppes timbrées à votre nom et adresse (UNIQUEMENT SI VOUS N’AVEZ PAS D’ADRESSE MAIL)

**Réglement intérieur:**

- L’association est autorisée à utiliser les photos et vidéos vous représentant lors de séances ou d’activités en extérieure (sorties, repas…)

- Chaque adhérent consent à la reproduction et à la diffusion de mon image sur tout document relatif à l’association (y compris sur le site internet). Toute demande d’accès, de rectification ou d’opposition doit être adressée à l’association par mail : plaisirdeleaudracenie@gmail.com

- Les cotisations ne sont pas remboursables, sauf en cas de maladie et sur présentation d’un certificat médical, ou de déménagement hors communauté d’agglomération Dracénoise. Le remboursement s’effectuera au prorata des mois restants moins 50% de la cotisation retenus pour frais de gestion.

- Les séances ne sont pas assurées pendant les vacances scolaires, les jours fériés et les fermetures exceptionnelles de la piscine.

-Le port d’un maillot de bain est obligatoire (pas de couches, bermudas, short…)

- Les informations nominatives recueillies sont traitées conformément à la loi informatique et libertés du 6 janviers 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.

**Charte de l’adhérent:**

Je suis membre de l'Association et m’engage à:

* Respecter le travail des membres **bénévoles** de l’association,
* Respecter le Règlement de l’association,
* Etre présent(e), dans la mesure de mes possibilités, à l’Assemblée Générale et exercer mon droit de vote ou donner pouvoir.
* Accepter les décisions prises en A.G. et participer, autant que possible, aux activités de l'association.
* Respecter les précautions COVID

**Je reconnais avoir lu et accepte le règlement intérieur ainsi que la charte de l’adhérent de l’association.**

**Nom, Prénom, Date Signature OBLIGATOIRE avec mention « lu et approuvé »**

**Tout dossier non complet à 2 mois après la première séance ne pourra être pris en compte**