



ATHLÉTISME

SPORTS EN INTÉRIEUR



Club Omnisport de Cruseilles (Association loi 1901 - DP : N° W743000509)

Adresse : 230 avenue des Ebeaux - 74350 - Cruseilles

Mail : athletisme@codc.frInternet : www.sports-cruseilles-codc.comRenouvellement d'adhésion : ☐Nouvelle adhésion : ☐

FEMININ :	☐	MASCULIN :	☐	NE(E) LE :	
NOM :				PRENOM :	
ADRESSE :					
CODE POSTAL :		VILLE :			
COURRIEL 1 :					
COURRIEL 2 :					
TEL. DOMICILE :		PORTABLE :			

A compléter pour l'enfant, l'adolescent et la personne sous tutelle

RESPONSABLE : MERE :	☐	PÈRE :	☐	TUTEUR :	☐	PORTABLE :	
NOM :				PRENOM :			

COTISATION ANNUELLE AU CLUB :

Enfant/Ado (-16 ans) : 10€ ☐Adultes : 15€ ☐

Je participe à une autre activité (précisez) :

PLANNING ET TARIFS POUR L'ACTIVITE :

PUBLICS	ACTIVITES / NIVEAUX	JOURS	HORAIRES	DUREE	LIEUX	TARIFS
7/9ANS		MARDI	17H15 - 18H45	1H30	GYMNASE DES EBEAUX ET (OU) EXTERIEUR	170€/an

Info activité ...

Reprise de l'activité mardi 13 septembre 2022.

- Je donne mon autorisation pour que les responsables du CODC/encadrants prennent les dispositions nécessaires en cas d'hospitalisation et d'évacuation par les services de secours ;
- J'ai lu le règlement intérieur du CODC et celui de l'activité (si il existe) et je m'engage à le(s) respecter ;
- Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat du CODC dans le but de gérer les adhésions et les bulletins d'informations. Elles sont conservées pendant la période d'adhésion + 1an (en cas de réinscription) et sont destinées aux membres du CA, référents et encadrant/profs des activités. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant : secretariatcodc@outlook.fr. Plus d'information sur le site : www.sports-cruseilles-codc.com, rubrique « mentions-légales ».
- Je donne mon autorisation pour que les photos, les prises de vues et interviews réalisées dans le cadre de mon activité, soient divulguées sur différents supports : _____ Oui : ☐ Non : ☐

- Certificat Médical obligatoire : ☐
- Photo d'identité obligatoire : ☐
- Paiement - chèque à l'ordre du CODC :

Ch.	Esp.
☐	☐
☐	☐

Fait le :

A :

Signature :