



FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2021/2022

VMA Sport

Vive la Marche Association Sport

Le Botticelli

151 rue Le Corbusier

83130 LA GARDE

Tél. : 06 70 12 92 78

Mail @ : vmasport.83@gmail.com

Site : <https://vmasport.sportsregions.fr>

DOSSIER REMIS COMPLET LE : ___ / ___ / ___

RENSEIGNEMENTS ADHÉRENT :

Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : ___ / ___ / ___ Adresse : _____

Mail @ : (MERCI D'ÉCRIRE EN MAJUSCULES) _____

Portable : _____ Personnes à prévenir : _____



CONDITIONS D'ADHÉSION :

L'inscription au club vaut adhésion aux différents règlements et statuts de l'association.

LE SIGNATAIRE DU PRÉSENT DOCUMENT ACCEPTE LES CONDITIONS D'ADHÉSION CI-DESSUS ÉNONCÉES.

Fournir à l'inscription :

- la fiche d'inscription renseignée et signée
- 1 certificat médical (moins d'un an)
- cotisation annuelle 80€
- droits d'entrée 20€ (uniquement 1^{ère} saison)

SIGNATURE ADHÉRENT

SIGNATURE DU RESPONSABLE LÉGAL
(adhérent mineur)

CERTIFICAT MÉDICAL (moins d'un an) :

De non contre indication de la pratique de la marche nordique

Date : ___ / ___ / ___

RÈGLEMENT :

(versement en espèces ou chèque à l'ordre de **VMA SPORT**)

| ESPÈCES : | CHÈQUE N° | CHÈQUE N° | CHÈQUE N° | Dates d'encaissements |
|--------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| _____ € | _____ / _____ € | _____ / _____ € | _____ / _____ € | (___ / ___ / ___) |
| REÇU N° : <input type="text"/> | _____ / _____ € | _____ / _____ € | _____ / _____ € | (___ / ___ / ___) |
| | _____ / _____ € | _____ / _____ € | _____ / _____ € | (___ / ___ / ___) |

RENSEIGNEMENTS SANTÉ (FACULTATIF) :

Groupe sanguin : _____

Traitements OUI - NON

Allergies OUI - NON

DROIT D'IMAGE :

(afin de valider l'autorisation : fournir le document « Formulaire de renonciation de droit à l'image »)

*AUTORISE

L'adhérent, ou son représentant légal, (*AUTORISE / *N'AUTORISE PAS) VMA Sport, à utiliser sur tout support de communication et de promotion du club, les images fixes ou audio-visuelles sur lesquelles il peut paraître.

*N'AUTORISE PAS

DIFFUSION COORDONNÉES :

J'autorise VMA Sport à transmettre mes coordonnées personnelles à l'ensemble des membres de l'Association.

Inscrire la lettre **O** ou le mot **OUI** dans le case correspondante à l'information qui pourra être diffusée.

Photo

Portable

Mail

Adresse

ASSURANCES :

Négociation des garanties d'assurances adhésion en cours : les garanties minimales au dos du présent document peuvent évoluer

Le soussigné déclare avoir :

- reçu et pris connaissance des informations minimales de garanties de base « Indemnisation des dommages corporels » du contrat « Raqyam associations et collectivités » attachées à l'adhésion VMA Sport.
- reçu et pris connaissance de la notice individuelle « I. A. Sport + » permettant de souscrire personnellement des garanties complémentaires à l'assurance de base « accidents corporels » auprès de la MAIF (cotisation complémentaire I. A. Sports + saison 2021/2022 - Sports de catégorie 3 soit 14,65€).

Garantie complémentaire

OUI, je souhaite souscrire une option complémentaire. Dans ce cas, remplir et transmettre à VMA Sport le bordereau de la notice individuelle de souscription à « I. A. Sports + » et joindre votre **règlement de 14,65€ à l'ordre de VMA Sport**.

NON, je ne désire pas souscrire d'option complémentaire.