

## BULLETIN D'ADHÉSION SAISON 2021

<b>Nom :</b>	<b>Prénom:</b>
Nationalité :	Date de naissance :
Nom du représentant légal (si mineur):	
Téléphone(s) :	E-mail :
Personne à contacter en cas d'urgence : Téléphone :	
Autre licence de sport, si oui, quel sport :	
Pour votre contribution à nos organisations, nous avons également besoin de votre N° de permis de conduire (nécessaire pour le dossier bénévolat déposé en préfecture) :	

### AUTORISATION PARENTALE DE DÉLIVRANCE DES SOINS (adhérents mineurs uniquement)

Je soussigné : (nom et prénom)

Agissant en tant que responsable légal de :

(Nom et prénom de l'adhérent mineur) autorise les responsables de l'association OCEAN TRIATHLON à prendre toutes les mesures qu'ils jugeraient utiles au cas où mon enfant mineur ou majeur protégé aurait besoin de soins urgents. J'autorise également l'équipe médicale à pratiquer toutes interventions nécessaires.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal :

- Je m'engage à respecter la Charte ainsi que le Règlement Intérieur du club (disponible sur notre site internet). Ils précisent les principes et les engagements à respecter tout au long de l'année pour le bon fonctionnement du club.
- J'autorise le Club à utiliser les images (site internet, réseaux sociaux, brochures, ...) fixes ou audiovisuelles prises à l'occasion de mes participations, et ce bien sûr, dans la limite qu'impose les valeurs défendues par l'Association Océan Triathlon.

*En cas de refus, veuillez rayer cette dernière mention.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du représentant légal :  
*(Précédée de la mention «Lu et approuvé»*