

Association TEAM VTT LOUVERNÉ
Club de VTT
Adresse : Mairie de Louverné - 53950 LOUVERNÉ
Téléphone portable : 06 04 48 99 81
E-mail : president@teamvttlouverne.fr
Web : <http://www.teamvttlouverne.fr>

BULLETIN D'ADHESION saison 2017-2018

Nom : Prénom :
Adresse
CP : Ville :
Date de naissance : Sexe : M F Groupe sanguin :
Téléphone : E-mail :

Comment avez-vous connu le club ? En surfant sur Internet Par la presse Lors de forums / salons Par un ami
 Par un membre du club Par un collègue de travail Sur une randonnée Autre

1- SECURITE : Mon état de santé me permet la pratique du VTT. Il n'appartient qu'à moi d'apprécier, en fonction de mes compétences, les difficultés des parcours proposés par l'association "Team VTT Louverné" qui ne pourra pas être tenue responsable en cas d'accident ou de dommage de toute sorte. J'ai bien noté que le port du casque, des gants et des lunettes est TRES vivement conseillé.

2- ASSURANCE : J'ai conscience que la pratique du VTT est un sport à risque. Je reconnais avoir été informé par le club de la possibilité de souscrire à une assurance complémentaire individuelle.

3 - REGLEMENTATION : Règlement intérieur – Code de la Route : Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur (tenus à ma disposition au siège de l'association). J'ai conscience que faire du vélo implique de respecter les règles du Code de la Route.

MONTANT DE L'ADHESION : Je règle : 20 € (individuel) 5 € (conjoint ou enfant)

Bulletin « Droit à l'image » 2017-2018

- J'autorise la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du Team VTT Louverné 2
 Je n'autorise pas la diffusion de mon image sur la totalité des supports de diffusion du Team VTT Louverné 2

Je souhaite adhérer à l'association "Team VTT Louverné". Je reconnais avoir pris connaissance des STATUTS de l'association et m'engage à les respecter. J'ai lu et je m'engage à respecter les 3 points « SECURITE, ASSURANCE, REGLEMENTATION ».

Fait à le Signature de l'adhérent :

Le dossier d'adhésion complet, à remettre au Secrétaire, se compose des pièces suivantes :

Bulletin d'adhésion dûment complété et signé ; Chèque rédigé à l'ordre du « Team VTT Louverné » ; Certificat médical (datant de moins de 3 mois) de non contre-indication à la pratique du VTT.

Cadre réservé aux membres du Bureau

Certificat médical
Règlement

Signature du Président :

Date d'adhésion :

1 Dans le cas où j'ai répondu « j'autorise », je garde la possibilité de m'opposer à la publication d'une photographie déterminée. Cette autorisation peut être révoquée à tout moment, elle est de surcroit

incessible. La politique de communication est garantie par le Conseil d'Administration.

2 Internet, Flyers, affiches, salon...

Les informations contenues dans ce bulletin sont confidentielles et restreintes à l'usage interne de l'association Team VTT Louverné. La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux informations mentionnées dans les pièces constituant le dossier d'adhésion. Elle garantit à l'adhérent le droit d'accès et de rectification des informations le concernant. Ce droit peut être exercé auprès du Président du Team VTT Louverné.