



## PHOTO

- Certificat médical obligatoire & attest. resp. civile obligatoire (sport bien-être/découverte/marche nordique / school / stages)
- 2 PHOTOS (basket/gym)
- Attestation d'assurance responsabilité civile nominative

*Vous adhérez à l'Olympique Cabriès Calas, une association loi 1901 et club omnisports depuis 1969. Le club omnisports enregistre aujourd'hui près de 3000 adhérents compris dans 11 sections sportives et plus de 30 disciplines.*

**REEMPLIR EN MAJUSCULE :**
**RÉADHÉSION**   
 REMPLIR UNIQUEMENT LES INFOS QUI CHANGENT

**NOUVELLE ADHÉSION**   
 REMPLIR TOUTES LES INFOS

**NOM**  **PRENOM**

**DATE DE NAISSANCE**  **SEXE**

**ADRESSE**

**VILLE**  **CODE POSTAL**

**VILLE NAISSANCE**  **PAYS NAISSANCE**

**TEL**  **MAIL**

**ACTIVITÉ(ES) :**

1x semaine  2x semaine  3x semaine

1x semaine  2x semaine  3x semaine

1x semaine  2x semaine  3x semaine

**ADHÉSION :** **INDIVIDUELLE** 15€

**FAMILLE** à partir de 3 35€

**COTISATION**

1ère activité  €

CH  
 ESP  
 CB  
 ANCV CONNECT  
 CARTE COLL  
 PASS'SPORT

**COTISATION**

2ème activité  €

CH  
 ESP  
 CB  
 ANCV CONNECT  
 CARTE COLL  
 PASS'SPORT

Informations relatives aux paiements :

Paiement en cb (aucune possibilité de paiement en plusieurs fois)

Pas de remboursement en cas d'annulation d'inscription quelque soit le motif

Pas de remboursement si un autre mode de paiement n'est pas précisé au moment de l'inscription

**ATTESTATION QUESTIONNAIRE DE SANTÉ****MINEUR**

Je soussigné M/Mme [nom/prenom] .....  
 en ma qualité de représentant  
 légal de [nom/prenom] .....  
 atteste qu'il/elle a renseigné le questionnaire RELATIF À L'ÉTAT DE  
 SANTÉ DU SPORTIF MINEUR  
 (arrêté du 7 mai 2021) et a répondu par la négative à l'ensemble des  
 rubriques

Signature: **MAJEUR**

Je soussigné M/Mme  
 [nom/prenom] .....  
 Atteste avoir renseigné le questionnaire  
 de santé QS-SPORT Cerfa n°15699\*01  
 et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques

Signature: **DROIT À L'IMAGE**
 J'autorise le club à me prendre en photos et/ou me filmer à l'occasion des activités sportives/associatives  
 auxquelles je participe avec le club et autorise leur diffusion

- 
- OUI
- 
- 
- NON

**AUTORISATION PARENTALE (enfant mineur) :**

Je soussigné(e) [représentant légal] .....

autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition et cela sous ma responsabilité

autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessaires

- 
- OUI
- 
- 
- NON

Informations générales OCC :
 - Le club décline toute responsabilité en cas de perte, de vol ou d'agression dans l'enceinte  
 (abords extérieurs, circulations, hall, vestiaires) y compris pendant la durée de ses activités.

 - Les éducateurs pourront prendre toutes sanctions immédiates contre tout adhérent qui aurait  
 un comportement asocial ou dangereux ou qui se rendrait coupable de vol

ou de dégradations de matériel ou des locaux.

Signature, date, lu et approuvé :