



Base de Canoë Kayak du Haut Morin

ADHESION BCKHM 2024

Mineur et Majeur

NOM :

Prénom :

Né(e) le :

Lieu de naissance :

Adresse (n° et voie) :

Code postal :

Commune :

Tel fixe domicile :

Tel mobile jeune :

Tel mobile mère :

Adresse mail :

Tel mobile père :

Je soussigné(e) :

*Certifie savoir nager 50 m et supporter sans difficulté de courtes situations subaquatiques en eau froide.
Autorise le BCKHM à utiliser photos et vidéos sur lesquelles j'apparais à l'occasion des activités du club.
Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur du club.*

Saint-Rémy-de-la-Vanne le :

Signature :

RGPD : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du BCKHM et aux organismes dont dépend le club (F.F.C.K, comités régionaux et départementaux, assureurs et prestataires externes). Le BCKHM s'engage à appliquer le RGPD (Règlement général sur la protection des données) A ce titre en adhérant au club de Canoë-Kayak, j'accepte expressément que l'association utilise mes coordonnées ainsi que les photos et vidéos sur lesquelles moi et ma famille pourrais figurer. Toutefois si je ne le souhaite pas, je peux à tout moment en faire la demande par courrier ou par mail. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Personne mineure :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

en tant que père, mère ou tuteur **Autorise** mon fils (ma fille) à **pratiquer le canoë-kayak** au BCKHM pendant les heures d'ouverture du club, à **participer aux déplacements** organisés par le club (véhicule du club ou conduits par des responsables ou des parents), **et certifie qu'il (elle) sait nager 50m et qu'il (elle) est capable de supporter sans difficulté de courtes situations subaquatiques en eau froide.**

Autorise le BCKHM à utiliser les photos et vidéos faites de mon enfant lors des activités du club à des fins de communication interne et externe au club.

Autorise les responsables du BCKHM à prendre, sur avis médical, en cas d'accident de celui-ci (celle-ci) toutes mesures d'urgence, tant médicale que chirurgicale, y compris une éventuelle hospitalisation.

Saint-Rémy-de-la-Vanne le :

Signature du représentant légal :

Assurance renforcée facultative :  (compléter le coupon réponse)

Je certifie avoir été informé de l'existence de l'assurance renforcée I.A sport +, en conséquence :

Je souscris à l'assurance renforcée I.A Sport + du montant inscrit sur le document

d'assurance remis (à rajouter au montant de l'inscription)

Je ne désire pas souscrire à l'assurance renforcée I.A sport +

F.F.C.K. n° 7711



D.D.J.S AS 77 95 07 22

BCKHM 07 82 92 84 16 – bckhm77@gmail.com