



Volley-Ball 2023 - 2024

6 € d'adhésion L.A.L. + participation annuelle de 30 €

Le jeudi de 21 h 00 à 00 h 00 Salle des sports Linériis

NOM : _____ PRENOM : _____

Né(e) le : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

Email : _____@_____

TEL Portable : ____/____/____/____/____ Fixe : ____/____/____/____/____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____ Tél : ____/____/____/____/____

- Inscription à une autre section. Laquelle ? _____
 Nom de la section qui a encaissé l'adhésion L.A.L. (si ce n'est pas le Volley-Ball) : _____

Attestation pour CE...

➔ Souhaitez-vous avoir une attestation ? OUI NON

Dégagement de responsabilité « médical »

Je soussigné(e) _____

Déclare n'avoir pas fourni, à ce jour, de certificat médical, m'autorisant à pratiquer l'activité de Volley-Ball.

Par conséquent, en cas de problème de santé lié à cette(es) activité(s), je prends à ma charge les risques encourus et décharge l'Association L.A.L. Linières Activités Loisirs de toute responsabilité.

A _____,

Signature de l'adhérent(e)

Le _____

Dégagement de responsabilité « assurance groupements sportifs »

L'Association L.A.L. Linières Activités Loisirs a souscrit auprès de la compagnie d'assurance AXA :

- **Un contrat de Responsabilité Civile Association** qui garantit la responsabilité civile de l'Association pour son activité associative générale pour la totalité de ses membres et pour les activités d'animation.
- **Un contrat Assurance Groupements Sportifs** qui couvre la Responsabilité Civile de tous les adhérents qui ont réglé l'adhésion annuelle en vigueur.

CES CONTRATS NE GARANTISSENT PAS LES BLESSURES QUE L'ON PEUT S'OCCASIONNER A SOI-MEME.

Compte-tenu de ces éléments, merci d'entourer votre choix (1, 2 ou 3) :

1. J'atteste avoir déjà souscrit pour la période concernée une assurance individuelle auprès de la Compagnie d'assurance _____
2. Je souhaite souscrire l'assurance complémentaire facultative Option n° _____ proposée par AXA
3. Je dégage la responsabilité de l'Association et de ses dirigeants pour toute blessure que je pourrais m'occasionner lors de la pratique de mon (mes) activité(s)

A _____,

Signature de l'adhérent(e)

Le _____

Tournez la page SVP

J'autorise / je n'autorise pas (rayer la mention inutile) à être photographié(e), filmé(e) durant les activités L.A.L. (cours ou toutes manifestations) à des fins de publication sur le site internet de l'Association ou tout autre support afin de partager ces moments et permettre la découverte de l'activité. Ces dispositions sont portées à ma connaissance dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée. J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

PROCEDURE D'INSCRIPTION et REGLES DE FONCTIONNEMENT

1. Documents à remettre lors de l'inscription accompagnés du règlement

- Fiche d'inscription
- Certificat médical valable 3 ans (sauf si dégageement de responsabilité médical signé)

2. Règlement

- **Adhésion unique** pour l'association L.A.L. : **6 €**, quel que soit le nombre d'activités
- **Le chèque global de 36 € est à libeller à l'ordre de L.A.L.**

3. Une attitude respectueuse est demandée aux pratiquants vis-à-vis des autres adhérents mais également des locaux mis à disposition par la Mairie et du matériel utilisé.