



Riom Subaquatique
Club Affilié à la FFESSM N° 14 63 203
Piscine Béatrice Hess
Place de l'Europe
63200 RIOM
WWW.riomsub.fr

BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION SAISON 2019/2020 NAGE AVEC PALMES

Nom : _____

Prénom : _____

né(e) le : _____

N° de licence : _____ (**obligatoire**)

ADRESSE

N° : _____ rue: _____

code postal : _____ ville : _____

tél. : personnel : _____

e-mail : _____

Profession : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence :

_____ Tél : _____

Je pratique la nage avec palmes depuis (année de début) _____

ADHESION : (licence, badge entrée payable une seule fois, cotisation Riom Subaquatique)

(Cocher les cases correspondant aux options choisies)

+ NAGEUR Adulte 110 Euros (licence 40,37€, assurance 11€)

Mineur/Étudiant/Chômeur 95 Euros

+ Badge entrée-sortie piscine (payable une seule fois)

2 Euros

Ci joint : la somme de : _____ € + 1 certificat médical

L'inscription à la nage avec palmes ne permet en aucun cas de pratiquer la plongée sous-marine (ni en mer, ni en piscine), elle ne comprend pas l'assurance fédérale.

Entraînement le mardi de 21h00 à 22h00 et le vendredi de 21h00 à 23h00.

Les dossiers d'inscription complet doivent être remis au secrétariat, à un membre du bureau ou à votre encadrant avant le 15 OCTOBRE 2019 cas de non respect de cette règle l'accès à la piscine vous sera interdit. Ceci est une règle de sécurité, qui engage la responsabilité du président et du directeur technique du club, à partir du moment où vous vous êtes acquitté du paiement de votre cotisation.

Rappel : attention votre certificat médical n'est valable qu'un an à compter de la date d'émission.

Les statuts, règlement et compte rendu de réunion du club sont à votre disposition au bureau du club ou consultable sur le site.

RGPD (Règlement général pour la protection des données)

Données recueillies :

Les données suivantes sont recueillies avec votre accord :

Nom, prénom, adresse mail, numéro de téléphone, adresse postale, année de naissance.

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents, permettre d'obtenir votre affiliation à la FFESSM et si vous le souhaitez (c'est-à-dire si vous avez coché la case l'acceptant), recevoir notre newsletter ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers.
Responsable du traitement : secrétaire RIOM SUBAQUATIQUE

Destinataire des données : Les membres du bureau et encadrants ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives. La FFESSM et le Cabinet Laffont (assureur de la FFESSM) ont accès à vos données dans le cadre de leur missions respectives.

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès de secrétaire RIOM SUBAQUATIQUE - riomsub.fr

Conservation des données : Pour riomsubaquatique, les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion. Pour la FFESSM, les données sont conservées à vie.

Transmission des données à un tiers : Acceptez-vous que vos données soient transmises à la FFESSM, afin d'obtenir votre licence.
(Rayez la mention inutile) oui - non

Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées en vue de tenir à jour notre fichier adhérent.
(Rayez la mention inutile) oui - non

Pour aller plus loin : <https://www.cnil.fr/fr>

DROIT A L'IMAGE

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

Je soussigné(e),

Adresse :

Code Postal : Ville :

❖ **autorise** l'Association RIOM SUBAQUATIQUE à me photographier ou me filmer dans le cadre des différents événements ou activités que l'Association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'Association, notamment sur le site internet de l'Association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit (papier, support analogique ou support numérique) actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'Association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de RIOM SUBAQUATIQUE qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité. En contrepartie RIOM SUBAQUATIQUE s'engage à respecter l'image et à ne l'utiliser que dans le cadre précédemment défini.

Date et signature :

❖ **Ou**

Pour la photo/la vidéo, etc. je demande à ce que mon visage soit flouté,

Date et signature :

Autorisation par le parent/représentant légal si mineur(e).

Je déclare être le parent ou le représentant légal du mineur nommé ci-dessus, et avoir l'autorisation légale de signer cette autorisation en son nom.

Nom du représentant légal :

Adresse :

..... Code Postal : Ville :

Date et signature du parent/représentant légal :