



## BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUELLE

A COMPLETER EN LETTRE CAPITALES

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

Sexe :  Féminin  Masculin Etiez-vous adhérent la saison dernière ?  Oui  Non

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP – Ville : .....

 Tel : .....

 E-mail : .....

*(En inscrivant votre adresse mail, vous autorisez l'association Sport Pour tous à vous informer sur les activités et son actualité)*

**RESPONSABLE LEGAL** (si mineur) : .....

### ASSURANCE :

L'association vous permet de contracter une assurance individuelle pour l'exercice de vos activités dans l'association. Depuis la loi du 16 juillet 1984, article 38, les groupements sportifs sont tenus d'informer leurs adhérents de leur intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel. A cet effet, les groupements sportifs doivent tenir à la disposition de leurs adhérents des formules de garantie susceptible de réparer les atteintes à l'intégrité physique du pratiquant.

Je demande mon adhésion à l'assurance "Individuel accident".

### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'association Sport Pour Tous à utiliser et à diffuser l'image de l'adhérent lors de reportages photos ou vidéo, sur les supports (média et hors médias) existants et à venir, sans aucune limitation dans le temps.

### CALENDRIER :

Les activités de la saison débutent la semaine suivant le forum des clubs de la ville de Quimper. Elles se déroulent de septembre à juin sous réserve de disponibilité des lieux de pratique. Les activités sont suspendues pendant les vacances scolaires, les jours fériés ainsi que le we de l'Ascension et lundi de Pentecôte.

Attention : les activités ont lieu le samedi précédent les vacances.

### ANNULATION :

L'association Sport Pour Tous se réserve le droit d'annuler une activité si le nombre d'inscrits est insuffisant. Dans ce cas, les sommes engagées seront remboursées.

Les informations recueillies sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour l'exercer, merci d'adresser un message à [sportpourtousquimper@gmail.com](mailto:sportpourtousquimper@gmail.com).

Le ...../...../.....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

**Association Sport Pour Tous**

Maison Pierre Waldeck Rousseau - 1 Allée Mgr Jean René Calloc'h - 29000 QUIMPER

Tel : 02-98-95-50-80

E-mail : [sportpourtousquimper@gmail.com](mailto:sportpourtousquimper@gmail.com)



## ACTIVITES ET RÉGLEMENT

Nom-Prénom : .....

ACTIVITÉS		JOUR / HORAIRE	ANNUEL ou TRIMESTRE	TARIF	REMISE*	TOTAL
1						
2						
3						
4						
5						
<b>TOTAL ACTIVITES</b>						
<p><i>*Remise sur le tarif de l'activité (abonnement annuel uniquement) :</i>  - Personne en situation de handicap, demandeurs d'emploi ou étudiants : <b>-20% sur le montant de l'activité</b> (fournir justificatif)  - Inscription à plusieurs activités : <b>-20 € à partir de la 2<sup>ème</sup> activité</b></p>						
<b>Tickets Multi-activités : 8€ l'unité, minimum de 5 avec retrait au bureau</b> (se renseigner à l'accueil pour connaître les activités accessibles)				<b>Nbre :</b>		
Adhésion à Sport Pour Tous		Individuelle : 22 €				
		2 <sup>ème</sup> adulte : 17 €				
		Moins de 18 ans : 10 €				
Frais de prélèvement à ajouter si choix de ce mode de règlement (joindre un RIB et Mandat SEPA) : 2 €						
<b>TOTAL A REGLER (Activités / Tickets + Adhésion)</b>						

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION (ne pas remplir)

CHQ	MONTANT	DATE D'ENCAISSEMENT	AUTRES	MONTANT	REÇU LE					
1			CHEQUES VACANCES							
2			COUPONS SPORT							
3			ESPECES							
4			PAIEMENT EN LIGNE							
TOTAL			TOTAL							
<b>PRÉLÈVEMENT</b>										
MENSUALITES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	TOTAL
MONTANT										
<b>REMBOURSEMENT</b>										
MOTIF (MAL / PRO)		MONTANT		MODE		EFFECTUÉ LE				
TOTAL										

Association Sport Pour Tous

Maison Pierre Waldeck Rousseau - 1 Allée Mgr Jean René Calloc'h - 29000 QUIMPER

Tel : 02-98-95-50-80

E-mail : sportpourtousquimper@gmail.com

## ATTESTATION D'ABSENCE DE CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e), .....  
atteste avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé à l'occasion de  
mon inscription aux activités proposées par l'association Sport Pour Tous.

Cette attestation est valable pour la saison en cours, sous réserve de modification notoire de  
mon état de santé.

Attestation établie le : .....

Signature du pratiquant ou du représentant légal :