

## CERTIFICAT DE NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné (e) : .....  
Docteur (e) en médecine.

Après avoir examiné ce jour :  
Mme, M, Melle  
.....

Certifie que son état de santé actuel ne présente pas de contre-indication à la pratique des sports collectifs, individuels, et compétitifs, ou autre activité physique, proposée par la Garde du Vœu Hennebont, hormis dans celui (ou ceux) rayé (s) ci-dessous :

**Badminton - Gymnastique - GRS - Judo**

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet du médecin :



Association sportive et culturelle - fondée en 1909  
Maison des Associations - Rue Abbé Pierre - 56700 HENNEBONT  
[www.gardeduvoeu.com](http://www.gardeduvoeu.com)

**SAISON 2023 - 2024**

## LIVRET DE L'ADHERENT MEMBRE ACTIF

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : .....

Date de naissance : .....

Adresse mail : .....

### Adhésion Annuelle

La carte de membre de l'association est obligatoire pour participer à toutes les activités proposées. Elle est valable pour la saison du 1<sup>er</sup> septembre 2023 au 30 juin 2024. Cette carte n'est remise que lorsque tous les documents nécessaires à l'inscription ont été rendus. Son montant est inclus dans le coût de la participation financière aux activités.

## ASSURANCES

Conformément à la législation en vigueur, la Garde du Vœu a souscrit à un contrat en **responsabilité civile**, couvrant sa responsabilité et celle de ses préposés auprès de :

Assurance AXA - Mr Besnard Cyrille - Résidence du Puit Ferré - 1, place du Maréchal Foch, 56700 HENNEBONT. Téléphone : 02.97.36.58.88

**Ce contrat n'inclut pas d'assurance individuelle accident.**

Vous devez vérifier auprès de vos assureurs que vous êtes bien couverts, pour vous et pour vos enfants et que la garantie est valable pour toutes activités, y compris le sport de compétition.

### RAPPEL :

L'assurance dite **de responsabilité civile** correspond à l'obligation de réparer les dommages causés à autrui.

L'assurance **individuelle accident** a pour objet de protéger la personne même de l'intéressé. Elle est souscrite librement et de façon individuelle par l'assuré auprès de l'assureur de son choix.

Je soussigné,

NOM : .....

PRENOM : .....

Reconnaît avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurances » ci-dessus écrite

Déclare être assuré auprès de mon assureur par un contrat « Individuelle Accident » me garantissant dans le cadre des activités pratiquées au sein de la Garde du Vœu.

Hennebont, le

Signature

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e), (père, mère, tuteur légal)

NOM : ..... PRENOM : .....

### Autorise mon enfant

NOM : ..... PRENOM : .....

A participer à l'activité : .....

A rentrer seul(e) après son activité : **oui**  **non**

**Donne pouvoir** aux responsables de la Garde du Vœu pour prendre en mon nom toutes décisions qu'ils jugeront utiles en cas d'urgence, accident, maladie ou intervention chirurgicale, y compris anesthésie générale.

**Autorise** la Garde du Vœu à utiliser, pour ses publications, son site internet ou ses affiches, les photographies et/ou vidéos réalisées pendant les activités sportives et manifestations sur les quelles mon enfant pourra figurer, sauf opposition expresse de ma part, par courrier ou par email.

### EN CAS D'URGENCE PREVENIR

M ou Mme : .....

Adresse : .....

.....

Téléphone : domicile ..... portable .....

Ecrire en toute lettre la mention « Lu et approuvé pour autorisation parentale »

.....

Hennebont, le

Signature