

IDENTITE DE L'ADHERENT : Nom et Prénom :

1. En cas d'urgence

En cas de blessure ou d'accident au sein du club, en compétition ou en stage, j'autorise les responsables du BWC, à me faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin, y compris anesthésie et intervention chirurgicale. Je m'engage à payer la part des frais de séjour m'incombant, les frais médicaux, d'hospitalisation ou d'opération éventuelle non remboursés par la sécurité sociale et l'assurance. **OUI** **NON**

2. Droit à l'image

- J'autorise le Belharra Watermen Club à utiliser mon image sur support papier ou internet pour la présentation ou l'illustration des activités du club
- J'autorise les médias, la presse à utiliser les photos où figure mon image, dans le cadre d'un article sur le club

4. Whatsapp



L'association utilise Whatsapp pour communiquer, dans un groupe WhatsApp, il est possible de trouver un participant du groupe et obtenir ses informations, l'appeler ou lui envoyer un message privé. Merci de nous indiquer votre choix ci-dessous.

Je soussigné(e) (nom prénom)

- souhaite que le club intègre mon numéro de téléphone dans le groupe Whatsapp correspondant au groupe de macatégorie d'entrainement
- décharge par la présente, l'association Belharra Watermen Club en cas de contact par d'autres membres de l'association.
- reconnais avoir pris connaissance des conditions d'utilisation des groupes Whatsapp et renonce à faire valoir toutes revendication concernant la protection des données personnelles.

Les numéros que je souhaite intégrer au groupe sont :

.....

Je refuse d'être intégré(e) à un groupe Whatsapp. J'ai toutefois la possibilité de rester informé(e) par les e-mails, la page Facebook « Belharra watermen club ».

5. Entrainement libre

Je stocke ma planche personnelle dans les locaux du club (antenne nautique).

J'ai la possibilité de récupérer mon matériel à chaque fois que le club est ouvert (pendant les entrainements), et de m'entraîner seul(e) sous réserve d'avoir signé une décharge de responsabilité.

Je soussigné(e) :.....atteste avoir pris connaissance, que :

- l'assurance du club ne couvre pas ma planche (vol, détérioration...) qui est stockée à l'antenne nautique
- lorsque je récupère ma planche pour aller m'entraîner seul(e), je ne suis pas sous la responsabilité du club BelharraWatermen Club

En conséquence, je décharge l'association Belharra Watermen Club de toute responsabilité en cas de préjudices corporels ou matériels, durant ces entrainements libres.

Fait à :

Le :

Signature de l'adhérent