

BULLETIN D'ADHESION 2017

Siège et Base :
36, rue Pierre de Coubertin
F-67000 STRASBOURG
Tél. : 03.88.31.49.00
Internet : <http://www.strasbourgeauxvives.org>
E-mail : accueil@strasbourgeauxvives.org

NOM	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Prénom	<input style="width: 60%;" type="text"/>	N° <input style="width: 20%;" type="text"/>
Nationalité	<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Profession	<input style="width: 100%;" type="text"/>	

Né(e) le	<input style="width: 150px;" type="text"/>	à	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> Mr
Adresse Domicile	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Code Postal	<input style="width: 80px;" type="text"/>	Ville	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Nb Bateaux	<input style="width: 80px;" type="text"/>
Domicile	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Bureau	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Portable	<input style="width: 100px;" type="text"/>
Adresse Email	<input style="width: 100%;" type="text"/>				

Je reconnais avoir été informé :

1. Des garanties responsabilité civile et individuelle accident dont je bénéficie par l'intermédiaire de la licence sportive souscrite auprès de la FFCK pour lesquelles une notice individuelle m'a été remise par mon association,
2. De mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaire (invalidité, décès, indemnités journalières),
3. Que lesdites garanties complémentaires et les montants proposés figurent sur la notice individuelle remise et me permettent de bénéficier de capitaux plus élevés et de prestations supplémentaires.

Je souscris à l'Assurance complémentaire INDIVIDUELLE ACCIDENT I.A. SPORT+ (facultative) Oui Non
(Cocher la case correspondante)

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et règlement intérieur (peuvent être consultés au siège social de l'association) et avoir satisfait à la visite médicale **OBLIGATOIRE** m'autorisant à pratiquer le ou les sports considérés.

Je certifie sur l'honneur savoir parfaitement nager (au moins 50m). D'autre part m'engage à régler régulièrement ma cotisation dès le début de l'année sociale (le 1^{er} janvier) ainsi que ma participation aux frais d'entretien des garages (pour les membres qui possèdent un bateau uniquement). M'engage également à signaler tout changement dans les renseignements ci-dessus par écrit au siège de l'association.

Informatique « La loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, s'applique aux réponses faites à ce questionnaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification, pour les données vous concernant, auprès du Secrétaire Général de Strasbourg Eaux-Vives ».

A	<input style="width: 100px;" type="text"/>	le	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Signature du demandeur	<input style="width: 150px;" type="text"/>
---	--	----	--	------------------------	--

Autorisation des parents pour les enfants de moins de 18 ans :

Je soussigné(e),	<input style="width: 150px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	
Domicile	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Bureau	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Portable	<input style="width: 100px;" type="text"/>

autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à adhérer à Strasbourg Eaux-Vives (**y compris toutes les activités proposées par SEV**) et autorise les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

A	<input style="width: 100px;" type="text"/>	le	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Signature des parents	<input style="width: 150px;" type="text"/>
---	--	----	--	-----------------------	--

A saisir par le Secrétaire ou le Trésorier de SEV :

CARTE CANOE+ Oui Non N° Carte Canoë + : _____ Saisi Internet le : _____
Règlement : Carte bancaire Chèque Bancaire Espèces