

Adhésion 2017 Plein Ouest Raid Aventure

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Personne à contacter en cas d'accident :

Adresse :

Téléphone :

Nous attirons votre attention sur le fait que l'adhésion simple à l'association ne vous procure pas d'assurance corporelle en cas de blessure dans le cadre de nos activités.

| | | |
|---|--------------------------|-----------|
| Cotisation annuelle Plein Ouest Raid Aventure : | <input type="checkbox"/> | 35 euros |
| Avec licence Course d'Orientation Compétition : | <input type="checkbox"/> | 100 euros |
| Avec licence Sport Santé | <input type="checkbox"/> | 70 euros |

Tarif et adhésion valable du 1 septembre 2017 au 31 août 2018.

J'autorise l'association Plein Ouest Raid Aventure à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant, réalisées lors des manifestations liées à l'activité de l'association ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, à des fins de communication.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supports suivants :
publication sur des brochures présentant l'association, présentation au public lors de forum des associations,
diffusion sur la page Facebook de l'association, diffusion sur le site web intitulé « pleinouest-raidadventure.fr »

Date :

Signature (représentant légal si mineur) :

Pour les mineurs

Je soussigné _____ agissant en qualité de _____
autorise mon enfant désigné(e) ci-dessus à participer aux activités organisées par l'association Plein Ouest Raid Aventure et donne aux responsables l'autorisation de prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaire par l'état de santé de mon enfant et m'engage dans ce cas à rembourser les frais pouvant en résulter.

J'autorise également mon enfant à être transporté dans les véhicules personnels lors des déplacements (entraînements et compétitions).

Signature :