



ADHESION 2020-2021

Le bureau du Club Athlétique Carignanais tenait à vous remercier pour votre soutien et vos encouragements durant la période de crise sanitaire. Nos salariés ont pu percevoir leur salaire dans leur intégralité et votre association va pouvoir redémarrer dans des conditions satisfaisantes. Vous avez été en effet nombreux à faire don de votre cotisation sur la période Covid, je vous en remercie. Nous avons également procédé à des remboursements suite à vos demandes. Dans les autres cas nous vous proposons un avoir sur la saison qui va démarrer.

Pour cette reprise des activités sportives de notre club omnisports, nous faisons évoluer la procédure des inscriptions en vous proposant une inscription en ligne. Nous maintenons également la version Papier.

Quelle que soit la forme de l'inscription, seuls les dossiers complets seront validés. Avant d'entamer la procédure, vous devez être en possession :

1. De la fiche d'inscription complétée et lisible,
2. D'un certificat médical ou du questionnaire de santé (voir règlement de la fédération vous concernant et le responsable de la section sportive)
3. D'un justificatif du quotient familial afin de déterminer votre tarif
4. D'un mode de règlement
5. Autres informations à la demande du responsable de section

- Pour toutes informations et une inscription en ligne, sur le site du CAC : <https://cocac.fr/>

- Pour une inscription Papier : dossier à remettre dans une enveloppe dans la boîte à lettres de la mairie ou à votre responsable de section

En vous souhaitant une excellente année sportive

Éric Astien

Président du CAC

FICHE D'INSCRIPTION

Club Athlétique Carignanais / 33360 Carignan-de-Bordeaux

NOM			PRÉNOM			sexe: F - M
Né(e) le		à			Département	
Nom des parents (si différent)						
ADRESSE						
Code postal		Ville				
TÉLÉPHONE	Portable			Travail		
	Adresse mail					
Section sportive				Catégorie		
Montant de la cotisation annuelle		Quotient familial		JUSTIFICATIF OBLIGATOIRE		
Certificat médical	Chaque section sportive dispose de son propre formulaire. Le certificat médical doit être communiqué au responsable de la section au plus tard au début du premier entraînement.					
AUTORISATION PARENTALE POUR LES MINEUR(E)S						
Je soussigné(e)						
Demeurant (si différent ci-dessus).....						
Numéro de téléphone.....						
- Autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement sous ma responsabilité OUI - NON						
- Autorise mon enfant à quitter seul le lieu de compétition sous ma responsabilité OUI - NON						
- Autorise les responsables d'encadrement en cas d'accident, à prendre les décisions qui s'imposeraient OUI - NON						
TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES / DROIT À L'IMAGE						
- Des informations complémentaires à cette fiche d'inscription pourront être demandées par le responsable de la section.						
- Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire (<i>vous contacter, vous inscrire à des événements sportifs ou non...</i>).						
- Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder une année.						
- Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.						
- Conformément à la loi "informatique et liberté" de janvier 1978 modifiée par le règlement européen du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement.						
- Chaque individu ou représentant légal pour les enfants mineurs dispose d'un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite. Vous pouvez vous opposer à sa fixation, conservation ou à sa diffusion publique sans votre autorisation.						
Je, soussigné(e) M./Mme.....autorise le CAC à utiliser mon image OUI - NON						
Je, soussigné(e) M./Mme.....représentant légal de mon enfant autorise le CAC à utiliser son image OUI - NON						
INFORMATIONS GÉNÉRALES						
- Je reconnais avoir été informé par le club, de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance "individuelle accident".						
- Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique. Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat du club.						
- L'adhésion au club implique l'approbation des statuts et du règlement intérieur, consultables au siège ou sur le site web.						
- L'adhésion n'est effective qu'après présentation du certificat médical et paiement de la cotisation annuelle.						
Lu et approuvé le :				Signature obligatoire		