FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU LICENCIÉ

NOM……..PRÉNOM….....
DATE DE NAISSANCE .....
ADRESSE……..
CODE POSTAL……. VILLE.....
TÉLÉPHONE……

SECTION ENTOUREZ SECTION CORRESPONDANTE

COMPÉTITON : AVENIR JEUNE *JUNIOR* *MASTER*
LOISIR : APPRENTISSAGE ADULTE ADOLESCENT
DAUPHIN : BLANC VERT ROUGE ARGENT.
EFFORMIP

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'ACCIDENT

NOM…….PRÉNOM…….
TÉLÉPHONE……
NOM……..PRÉNOM…….
TÉLÉPHONE…….

AUTORISATIONS ADULTE :

TRANSPORT	**AUTORISE**		**N'AUTORISE PAS**		**Toute personne à me transporter pour la pratique des activités organisées par le C.N.V en tout lieu et endroit où se déroulent des compétitions, entraînements, stages, animations, ou représentations et renonce à tout recours contre les accompagnateurs et le C.N.V.**
SOINS	**AUTORISE**		**N'AUTORISE PAS**		**Le responsable du C.N.V. ou l'entraîneur à prendre les mesures nécessaires (appel d'un médecin, du SAMU, des pompiers, à l'hospitaliser) devant tout problème de santé urgent qui me surviendrait lors de l'entraînement ou déplacement.**
PARUTION PRESSE	**AUTORISE**		**N'AUTORISE PAS**		**Le C.N.V. à diffuser mon image (presse, site internet, parution club.**

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et 40 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectifier aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et modifier des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au bureau du C.N.V.

Date
Signature