

Je soussigné(e) (nom, prénom)parent ou responsable légal de

Questionnaire de santé

Certifie avoir répondu NON à toutes les questions du formulaire de santé remis lors de la demande de licence.

Autorisation de droit à l'image

Le SEP Cyclisme met à votre disposition son site internet : www.teamcyclistesep.fr sur lequel il publie des informations pratiques, des résultats des compétitions/match, des photos, et des informations sur toutes les autres activités de la section, et qui peuvent le cas échéant être relayées sur sa page Facebook.

Accepte par la présente que les photos sur lesquelles figure mon enfant, puissent être utilisées uniquement dans le but d'animer le site internet de la section Cyclisme et éventuellement le magazine trimestriel Pavillons Info, édité par la Mairie des Pavillons-sous-Bois. En aucun cas, l'association ne cédera les photos visées à des tiers.

J'accepte l'autorisation de droit à l'image

Autorisation de soin sur mineur

Donne mon accord pour le moyen de transport retenu pour les déplacements en course/sorties et j'autorise les accompagnateurs à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence (soins divers, hospitalisation, etc.) sous réserve d'être informé(e) dans les plus brefs délais.

J'accepte l'autorisation de soin sur mineur

E-mail et SMS

Le SEP est susceptible de vous envoyer des communications importantes de fonctionnement via SMS ou e-mail.

J'accepte qu'en cas de besoin, le SEP me contacte par courriel ou par SMS.

Assurance

Je reconnais avoir pris connaissance des garanties de l'Assurance Responsabilité Civile et individuelle Accident souscrite par le club auprès de la MACIF Ile de France (au verso de ce document)

Responsabilité

Tout mineur reste sous la totale responsabilité du ou des parent(s), du représentant légal, de l'accompagnateur, en dehors des horaires d'entraînement. L'entraîneur et les dirigeants sont responsables des enfants mineurs dont ils ont la charge uniquement pendant les séances programmées. Tout enfant doit être accompagné à l'entrée et à la sortie de son activité. Le SEP n'autorise pas et n'assure pas la garde des enfants en dehors de leur séance programmée. Le SEP n'exerce aucun contrôle sur les accompagnateurs des enfants à l'entrée et à la sortie des activités, ce contrôle est du ressort de l'autorité parentale.

Je reconnais avoir pris connaissance de la réglementation du SEP en termes de Responsabilité et de les respecter

J'autorise ou je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul à la maison après les entrainements.

Données personnelles

Le Stade de l'Est Pavillonnais (SEP) n° SIRET 330 997 826 00020 s'engage à respecter et protéger votre vie privée. Nous entendons dans ce cadre que vous sachiez comment et pourquoi nous utilisons les données à caractère personnel que nous recueillons et détenons en ce qui vous concerne, et de la manière dont nous les utilisons. Notre Politique de Protection des données personnelles de notre association explique également les options dont vous disposez en ce qui concerne vos données à caractère personnel. En nous communiquant vos données personnelles dans le cadre de votre adhésion, vous acceptez sans réserve les termes de cette Politique.

La Politique est consultable sur simple demande au secrétariat du SEP Omnisport, via l'adresse @ : seppav@free.fr, et sur le site notre section : www.teamcyclistesep.fr.

Je reconnais avoir pris connaissance de la Politique de Protection des données du SEP et l'accepte

Règlements intérieurs

Le Règlement Intérieur du Stade de l'Est Pavillonnais Omnisport ainsi que le Règlement Intérieur de la section cyclisme sont consultables sur le site : www.teamcyclistesep.fr, via l'affichage au secrétariat de l'Omnisport et sur simple demande auprès du secrétariat du SEP Omnisport (seppav@free.fr).

Je reconnais avoir pris connaissance des Règlements Intérieurs du Stade de l'Est Pavillonnais et de le respecter.

Je soussigné(e) (prénom + nom) / (parent ou responsable légal de (prénom + nom enfant) : reconnais avoir pris connaissance des informations importantes ci-dessus, d'accepter et de respecter celles et ou j'ai coché la case.

Date
Signature