



# Adhérent 2023/2024

Adhésion valable du 1/09/2023 au 31/08/2024

Partie ADM

(ECRIRE EN MAJUSCULES ET LISIBLEMENT)

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom des parents si différent \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : M  F

Dans l'objectif d'une meilleure prise en charge, êtes-vous porteur d'un trouble ou handicap :

Oui  non

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

E-mail 1 : \_\_\_\_\_

E-mail 2 : \_\_\_\_\_

Tél. 1 : \_\_\_\_\_ Tél. 2 : \_\_\_\_\_

Mode de RGT

*Ne rien inscrire, partie ADM*

- Chèque  Espèces  ANCV  Virt. Fact. N° : ..... Date : .....
- Chèque  Espèces  ANCV  Virt. Fact. N° : ..... Date : .....
- Chèque  Espèces  ANCV  Virt. Fact. N° : ..... Date : .....

### ADHESION :

Mon Club  CA  Ski  Stages  Section

Autorisation photo oui  non

### INSCRIPTION ACTIVITE A L'ANNEE

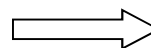
	Groupe	Tarif
Section 1 _____		
Section 2 _____		
Section 3 _____		
Licence + option _____		
	Adhésion	<b>15 €</b>

Réduction Pluri activités (-25 €) \_\_\_\_\_

Réduction Famille (3° pers. -35 €) \_\_\_\_\_

**TOTAL A PAYER** \_\_\_\_\_

Cette fiche doit être remplie **recto/verso** et accompagnée du règlement total.



◆ Pour l'ensemble de ses activités, le C.O.V est assuré à la M.A.E, n° souscripteur : C004554197. Elle couvre nos adhérents sous conditions qu'ils bénéficient d'un régime d'assurance maladie ou d'une assurance privée pour les dépenses de santé.

## Conditions d'annulation et remboursement

→ **L'adhésion (15 €) au Club Omnisports de Valbonne n'est pas remboursable.**

→ Toutes les demandes doivent être adressées par écrit au Président de l'association

### → **SECTIONS**

✓ Sont recevables toutes les demandes de remboursement sans conditions ou justifications particulières ;

✓ Le montant du remboursement est fixé à :

- 100% du montant réglé - **10€** (frais de gestion) pour les demandes adressées avant la reprise des activités.

- 60% du prix de la section pour les demandes adressées après la reprise des activités et **avant le 31 octobre.**

✓ Au-delà de cette date, aucune demande de remboursement ne sera acceptée par le Bureau directeur du Club Omnisports de Valbonne ;

### → **STAGES**

Montant des remboursements :

✓ 70% du prix du stage une semaine ou plus avant le début du stage.

✓ 50 % la semaine avant le stage ;

✓ **Pas de remboursement à partir du 1er jour.**

→ **Pour toutes demandes particulières, 10 € de frais de traitement seront retenus.**

Je soussigné(e) Nom .....Prénom .....autorise et reconnais :

- Avoir pris connaissance des conditions d'annulation et de remboursement.
  - Le C.O.V à prendre des photos, à les utiliser pour toutes publications (programmes, site Internet, annonces presses...)
  - J'accepte que les informations demandées dans ce bulletin d'inscription, fassent l'objet d'un traitement informatisé **exclusivement utilisé par les services du COV.**
  - Elles seront gardées dans une base de données.
- Vos données nous permettent de :
- Vous compter sur la liste des adhérents.
  - Vous lister sur les activités que vous avez choisies.
  - Vous contacter pour des raisons liées au fonctionnement de vos activités.
  - Vous envoyer des informations générales du COV.
  - Vous envoyer la newsletter « le COV et Vous »

***Vous pouvez à tout moment exercer votre droit d'accès, de rectification, et d'opposition de vos données.***

### **Autorisation pour les mineurs**

Responsable légal : Nom.....Prénom.....

Je soussigné, responsable légal désigné ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise :

- l'enfant désigné au dos de cette fiche à participer aux activités organisés par le Club Omnisports de Valbonne et à utiliser les transports jugés nécessaires par les animateurs responsables.
- les animateurs responsables à prendre toutes les décisions de soins.
- le C.O.V à prendre des photos, à les utiliser pour toutes publications (programmes, site Internet, annonces presses, lettre d'info...).

Pour les enfants inscrits en section : les parents doivent s'assurer de la présence des animateurs sur les lieux d'activités. Après les cours, les enfants sont sous la seule responsabilité des parents.

Date : ..... Signature (signature du responsable légal).