



Fiche d'adhésion

A.S.C.P.A. Les Griffons

Année 2019

Adhérent n° : _____



Nom : Pseudo

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

N° de tel :

N° portable :

E-Mail (**ECRIRE LISIBLEMENT**) :

- ATTENTION, L'ADRESSE EMAIL DOIT ETRE CELLE AVEC LAQUELLE VOUS COMPTEZ VOUS INSCRIRE SUR LE FORUM -

Notre association respecte l'application du R.G.P.D., et vous informe que vos données personnelles seront utilisées pour différents traitements fait par l'ASCPA (plus d'information sur demande).

Merci de cocher cette case si vous vous opposez à ces traitements :

La liste des adhérents sera diffusée et comportera vos noms et prénoms, souhaitez-vous que vos coordonnées téléphoniques et électroniques soient diffusées aux autres membres du club : OUI NON

L'association A.S.C.P.A. - Les Griffons est constituée de 3 sections. Merci d'en choisir une. Cela ne vous empêchera nullement de participer aux activités des deux autres :

- Jeux de rôles (16 ans min) Wargame (13 ans min) Grandeur Nature (18 ans min)

ATTESTATION

Malgré l'ampleur des garanties édictées ensemble, dans l'hypothèse d'un accident grave, celles ci peuvent être jugées insuffisantes. Notre souci : vous prémunir par rapport aux exigences de la loi sur le sport.

De par cette loi et la jurisprudence, vous êtes tenus d'une obligation très étendue d'information portant non seulement sur les garanties dont dispose vos adhérents, mais également sur les diverses options complémentaires plus protectrices, mises à leur disposition.

En cas de refus de souscription, les associations (argus assurance du 29. 08. 97) : « Doivent en conserver une trace écrite afin de la produire en cas d'accident pour dégager leur responsabilité si la victime n'est pas suffisamment indemnisée par l'assurance ou par un système de protection sociale – cour de cassation, 1^{ère} chambre civile 13 février 1996 ».

Aussi, faute d'information sur les garanties accordées, sur les options complémentaires proposées ou en absence de preuve écrite démontrant que vous êtes conformes aux obligations vous incombant, la responsabilité civile de l'association est engagée.

L'association s'engage à contacter ses adhérents à l'occasion des assemblées générales annuelles par voie électronique.

Titre et adresse de l'association :

A.S.C.P.A.- LES GRIFFONS, 27 avenue J.F. Kennedy, 33600 PESSAC.

Je soussigné :

Adhérent de l'association mentionnée si dessus, reconnaît avoir été informé de mon intérêt à souscrire des garanties facultatives forfaitaires, complémentaires en cas d'accident corporel et atteste avoir volontairement refusé de souscrire à celle-ci.

En cas d'urgence prévenir : nom : tel :

Montant de la cotisation : 15€ Cochez le mode de paiement choisi : Espèces Chèque

Signature du licencié (ou du représentant légal pour les mineurs)

Précédée de la mention « lu et approuvé ».

Fait à :

Le :