



## FORMULAIRE D'ADHESION AU CLUB

**CLUB AQUAEL EGAV**

**ANNEE D'ADHESION 2023-2024**

Je, soussigné(e), ....., déclare par la présente ma demande d'adhésion au club Aqual Egav, ci-après dénommé le club Aqual. Je comprends que mon adhésion est soumise aux termes et conditions énoncés dans les statuts et règlements du club.

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse -e- mail : .....

- Handicap :( cocher si handicap)
- Adhésion 45 euros dont ( 30 euros licence handisport)

### **Autorisation de Filmer et de Prendre des Photos :**

Je donne mon consentement et mon autorisation explicite au Club et à ses représentants légaux pour prendre des photos, enregistrer des vidéos ou filmer des événements, des activités et des rencontres qui pourraient inclure ma personne. Je comprends que ces médias pourraient être utilisés à des fins promotionnelles du Club, y compris sur son site web, sur les réseaux sociaux, dans des brochures, des annonces et d'autres supports de communication.

Je renonce à tout droit à compensation ou à une redevance liée à l'utilisation de ces médias et comprends que le Club ne peut pas garantir la suppression complète de ces médias une fois qu'ils ont été publiés.

### **Décharge de Responsabilité :**

Je reconnais que ma participation aux activités du Club comporte certains risques et dangers inhérents. En acceptant cette adhésion, je libère le Club, ses dirigeants, ses membres, ses bénévoles et ses partenaires de toute responsabilité pour les blessures, les pertes ou les dommages matériels pouvant résulter de ma participation aux activités du Club.

En signant ci-dessous, je confirme que j'ai lu, compris et accepté les termes et conditions de cette adhésion, y compris l'autorisation de filmer et de prendre des photos.

Signature : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_