VOVINAM LA QUEUE-EN-BRIE

Association loi 1901 | Siège social : 8 rue César Franck - 94510 La Queue-en-Brie | contact@vovinam-lqeb.fr | 06.21.67.32.72

vovinam-lqeb.fr

Formulaire d'Adhésion 2026/2027

NOM | Prénom | Date de Naissance | (âge) | Genre H ☐ F ☐

Adresse | Code Postal | Ville

E-mail | Téléphone | Taille (pour les éventuels maillots/tenues) XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐ Autre

POUR LES MINEUR(E)S - AUTORISATION PARENTALE :

Je, soussigné(e) (représentant(e) légal(e)) :

- autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'entraînement ou de compétition, cela sous ma responsabilité. Oui ☐ Non ☐

- autorise mon enfant à prendre place dans une voiture particulière afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs. Oui ☐ Non ☐

CHOIX DE(S) L'ACTIVITE(S) :

Total à régler :

Mode de paiement	Hello Asso	VIR	CHQ	ESP	ANCV	Coupon Sport	Pass'Sport	Labaz
Montant >								

Restant dû :

INFORMATIONS :

- Je reconnais avoir été informé de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident » Oui ☐ Non ☐

- Je souhaite devenir bénévole Oui ☐ Non ☐

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) :

Je consens au traitement de mes données personnelles concernant mon identification comme adhérent(e) Oui ☐ Non ☐

J'accepte de recevoir les messages liés à mon activité dans le club et plus généralement du VOVINAM La Queue-en-Brie Oui ☐ Non ☐

J'accepte de recevoir les messages des partenaires et mécènes du club Oui ☐ Non ☐

J'accepte de recevoir des propositions de sondages visant à améliorer la vie du club Oui ☐ Non ☐

Je reconnais avoir été informé de mon droit d'accès et de rectification des informations collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique (art. 32, 6°, loi n°78-17 du 6/01/1978). Droit d'accès s'exerçant auprès du secrétariat du club. Oui ☐ Non ☐

PUBLICATION DE MON IMAGE (DE MON ENFANT ADHERENT(E)) :

J'autorise le club à me(le/la) prendre en photos et à me(le/la) filmer à l'occasion des activités sportives ou associatives auxquels je participe et j'autorise leur publication sur les différents supports de communication du club (livrets, lettre infos, site internet…). Oui ☐ Non ☐

RAPPEL DES OBLIGATIONS DE L'ADHERENT(E) :

1. L'adhésion au Club implique l'approbation des Statuts du Club et de son Règlement Intérieur, consultables sur le site www.vovinam-lqeb.fr.
2. L'adhésion n'est effective qu'après :
   - présentation d'un certificat médical ou du questionnaire santé, en fonction de la procédure du Ministère des Sports, et/ou de la Fédération concernée
   - du règlement de la cotisation annuelle, non remboursable
3. Aucun enfant mineur ne sera inscrit sans autorisation parentale.
4. La responsabilité du Club n'est engagée que lorsque les parents ou le représentant légal ont confié l'enfant à l'animateur responsable du cours, sur le lieu d'entraînement ou de convocation pour une compétition.
5. L'absence d'un animateur entraînant l'annulation des cours sera annoncée par tous les moyens à disposition de l'Association, tenant compte des informations transmises par l'adhérent ou ses parents.
6. Aucun enfant mineur ne peut quitter, seul, le lieu d'entraînement ou de compétition si les parents ou le représentant légal n'ont pas signé d'autorisation.
7. Respect du Règlement Général des Equipements Sportifs de la municipalité.
8. Une bonne tenue, le respect des personnes et du matériel sont de règle au sein de l'association. Tout membre se faisant remarquer par une mauvaise conduite ou des propos incorrects, lors des entraînements ou des déplacements, pourra être exclu temporairement ou définitivement, après avoir été entendu par un Comité Directeur exceptionnel.
9. En cas de problème de santé ou d'accident, lors d'entraînements, manifestations ou compétitions organisés par l'association, il sera fait appel aux services d'urgences qui aviseront de la meilleure conduite à tenir.
10. Les adhérents après un fait grave de santé ou après un arrêt maladie supérieur à 3 semaines, doivent obligatoirement fournir à l'association un certificat médical les autorisant à reprendre le sport.

☐ En cochant cette case, je reconnais avoir pris connaissance des obligations de l'adhérent(e) ci-dessus et les accepter.

Signature