



LYON SPORT METROPOLE

33bis cours Général Giraud- 69001 Lyon
Tel : 04 78 28 95 42 – Fax : 04 78 27 91 98
Email : contact@lyonsportmetropole.org

SECTION

Saison 2024 /2025

EXTERIEURS

Nom : Mme. Mr

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Date de naissance : Lieu :

Tel Fixe : Mobile :

Email : @

| | |
|-------------------|--------------------------|
| Nouvelle adhésion | <input type="checkbox"/> |
| Renouvellement | <input type="checkbox"/> |

Membre de la Famille inscrit à la section

| | Nom | Prénom | Sexe | Date de naissance | Cotisation (à renseigner par la section) | | |
|--|---------|----------------|------|-------------------------------|---|---------|---------|
| | | | | | Vignette | Licence | Section |
| Adhérent | | | | | 25 € | | |
| Conjoint | | | | | 25 € | | |
| Enfant | | | | | 25 € | | |
| Enfant | | | | | 25 € | | |
| Enfant | | | | | 25 € | | |
| Nb de personne(s) inscrite(s) à la section | | | | Total des cotisations | | | |
| Règlement | | | | Total encaissé _____ € | | | |
| Espèces | Chèques | Autres : | | | | | |

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur (mis à disposition des adhérents au Siège et sur le site) celui de la section, et d'en respecter les dispositions.

Autres activités pratiquées

Section 1
Section 2

Je déclare avoir pris connaissance du descriptif du contrat « responsabilité civile et dommages corporels » précisant les limites de garanties dont je bénéficie.

Signature de l'adhérent ou du représentant légal :

Date de l'inscription :



DROIT A L'IMAGE

Tout individu jouit d'un droit au respect de sa vie privée ainsi que d'un droit à l'image, selon l'article 9 du Code Civil et les articles 226-1 à 226-8 du Code Pénal.

En vertu de ces dispositions, la publication ou la reproduction d'une photographie sur laquelle une personne est clairement reconnaissable n'est possible qu'avec son consentement préalable. (Font exception à cette règle les photos de foule où la personne n'est pas le sujet central ou bien les photos prises de loin ou de dos).

Un document manuscrit doit ainsi être signé par la ou les personnes concernées par l'image ou le film.

Nous vous demandons donc de bien vouloir compléter ci-dessous :

Je soussigné(e) (nom, prénom) (Adhérent ou représentant légal).

J'autorise à utiliser, sans contrepartie financière, dans le cadre de mon activité (site internet de l'association accès sécurisé, affichage club), des images (photos ou vidéos) prises au cours des entraînements, sorties ou autres événements liés aux activités du club où figurent mon conjoint, mes enfants, moi-même et pour cette saison.

Je refuse que Lyon Sport Métropole utilise des images me représentant.

La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Toute personne dont la photo apparait sur ce site bénéficie du droit de retrait de l'image. Il suffit alors de nous envoyer un message à contact@lyonsportmetropole.org en indiquant les références de la ou les photos.

Dès réception du message, nous enlèverons la (les) photo(s) du site.

Fait à le

Signature du licencié ou des représentants légaux (préciser : père, mère, tuteur) :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

Responsable légal (père, mère, tuteur)

Nom : Prénom :

Autorise la section sportive , à prendre toutes les mesures nécessaires, en cas de maladie ou d'accident (transports vers un hôpital par les pompiers)

Attention :

Présence impérative du responsable légal 10 minutes avant la fin de la séance pour venir chercher l'enfant.

Noms, prénoms et numéros de téléphone portable des personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

.....
.....
.....

Une photo de ces personnes est à joindre impérativement au dossier.

Fait à Le

Signature :