

## OFFICE DU SPORT SABLAI BULLETIN D'ADHESION

### MULTISPORTS ADULTES SABLAI

L'Office du Sports Sablais met en place pour septembre des créneaux Multisports adultes. Les séances, 30 ou 60 pour l'année sportive, se dérouleront le soir et/ou le midi dans différentes familles d'activités sportives. Découvertes de nouveaux sports : pull-ball, kin ball, bumball, etc. Les sites et horaires vous seront dévoilés en temps voulu, les séances sont encadrées par un éducateur sportif diplômé.

Ces créneaux ont été créés pour favoriser la pratique sportive.

Pour cette session, possibilité d'accueillir 25 adhérents par créneaux.  
Ensuite, une liste d'attente sera mise en place.

En vous inscrivant au MAS, vous vous engagez à participer à l'ensemble des cycles d'activités sportives.

**L'adhésion au MAS fera office d'acceptation du Règlement Intérieur**

L'adhésion à l'OSS est de 99 € pour une séance par semaine et 160 € pour deux séances, pour la période annuelle :

- |                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Virement | <input type="checkbox"/> Chèque |
| <input type="checkbox"/> 99 €     | <input type="checkbox"/> 160 €  |

Indiquez sur le libellé du virement l'objet et le nom de l'enfant  
C/C eurocompte association OFFICE DU SPORT SABLAI  
RIB : 15519 39043 00023655001 36  
IBAN : FR76 1551 9390 4300 0236 5500 13

## OFFICE DU SPORT SABLAIS BULLETIN D'ADHESION

### IDENTITÉ

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Tél. portable : .....

Tél. travail : .....

E-mail : .....

### DOCUMENTS A FOURNIR :

- Attestation de responsabilité civile
- Carte d'identité
- Justificatif de domicile

## OFFICE DU SPORT SABLAI BULLETIN D'ADHESION

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....  
demeurant à .....,  
autorise, l'Office du Sport Sablais à disposer pleinement des photographies  
et autres images fixes réalisées lors des séances.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au  
droit à l'image, j'autorise l'Office du Sport Sablais à fixer, reproduire et  
communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la  
présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées  
directement par l'OSS, sous toute forme et tous supports (presse, support  
de communication), sans limitation de durée.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai  
prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux  
présentes.

Fait à

Signature (avec la mention "lu et approuvée") :

## OFFICE DU SPORT SABLAIS BULLETIN D'ADHESION

### ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'APTITUDE PHYSIQUE

- Je déclare ne pas présenter de contre-indication médicale pour participer aux activités ci - dessous, organisées au sein de l'ARSO, et dégage toute responsabilité de l'OSS de ces activités.

Multisports : pull-ball, kin ball, bumball, renforcement musculaire...etc...

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement, des risques afférents à la pratique sportive de loisirs, et du fait qu'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive peut être conseillé afin de garantir mon état de santé (1) . Je ne souhaite, néanmoins, pas produire de certificat médical, sous mon entière responsabilité.

- Cette attestation est valable pour l'ensemble de la saison 2024-2025.

**(1) Après des soins médicaux importants voire des interventions chirurgicales, les adhérents devront fournir un certificat médical les autorisant à reprendre leurs activités sportives en application de la législation en vigueur.**

### CONTACT

Les documents sont à retourner à l'Office du Sport Sablais :

Adresse ci - dessous ou par mail : [presidentoss85100@gmail.com](mailto:presidentoss85100@gmail.com)

OFFICE DU SPORT SABLAIS  
BULLETIN D'ADHESION

Règlement Européen sur la Protection des Données  
Personnelles (Règlement de l' UE 2016/679 du  
Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016)

Je soussigné(e) Mme ou M., (nom, prénom) :

Adresse :

Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par **l'Office du Sport Sablais**.

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à :

Le :

Signature