



CERCLE DES NAGEURS DE CANNES

AUTORISATIONS Saison 2018/2019

Je soussigné(e).....

I. PROTECTION DES DONNEES

Les informations recueillies sur la fiche d'inscription et licence sont enregistrées dans un fichier informatisé par le Cercle des nageurs de Cannes ainsi que sur le site de la Fédération Française de natation pour la gestion des adhérents et l'élaboration de votre licence FFN

Elles sont conservées pendant 1 saison sportive et sont destinées au CN Cannes et à la fédération Française de Natation pour l'élaboration des licences

Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : cercle des nageurs de cannes 04.93.90.64.20

cercle.nageurs.cannes@wanadoo.fr

J'autorise que le CNC m'envoie des SMS et des eMails concernant le fonctionnement

II. AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGES

autorise le C.N.Cannes à me prendre en photo pendant les activités au sein du C.N.Cannes. J'autorise le C.N.Cannes. à afficher ces photos dans ses locaux ou lieux que le club utilise et éventuellement à publier ces photos dans des supports internes du club (programmes, journal, site internet,..). J'ai pris bonne note que cette disposition n'ouvre droit à aucune rémunération. Les photos seront conservées pour une durée de 2 ans.

III. AUTORISATION D'EVACUATION ET DES SOINS

autorise le C.N.Cannes à prendre, en cas d'accident ou de maladie survenue au cours d'un déplacement et après avis médical, toutes dispositions nécessitées par mon état, y compris l'hospitalisation

Signaler si allergie ou situation de santé particulier :

IV. AUTORISATION DE TRANSPORT

autorise à emprunter les moyens de transport mis à sa disposition par le C.N.Cannes y compris les véhicules personnels des entraîneurs ou de toute autre personne du Club et des parents éventuels qui accompagneront ces déplacements. Je m'engage à ne pas intervenir juridiquement contre le C.N.Cannes en cas d'accident. **Dans le cas contraire, je prendrai mon propre véhicule.**

A.....
Le.....

Signature de l'adhérent :

Personnes à aviser en cas de problèmes : (nom, Adresse, Téléphone)