



HandiSport  
FÉDÉRATION FRANÇAISE



# Club MOANA

Activité :     Plongée     Nage avec palmes     Hockey     Chasse sous-marine     Piscine

Nom - Prénom	
Date - Lieu de naissance	
Profession	
Niveau de Plongée	
Adresse	
Téléphone	
E-mail	
N° de sécurité social	

## Personne à prévenir en cas d'accident ou le Responsable Légal

Nom et Prénom:	Téléphone :
Adresse :	

- ↳ Je déclare :            • avoir le plein exercice de l'autorité parentale  
                                  • Exercer la tutelle ou être investi du droit de garde de l'enfant

↳ J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par le Club MOANA.

↳ Je soussigné, M ..... , autorise gratuitement la publication sur le site Internet du Club MOANA, dans un diaporama présentant une activité du club (rencontre sportive, voyage...) ou sur un document papier (journal interne au Club, plaquette, ...) de photos ou films me représentant (ou représentant mon enfant) et pris au cours des activités organisées par le Club MOANA ou dont le Club MOANA est participant. En aucun cas les photos ou films ne pourront être utilisés à des fins commerciales.

Cette autorisation est valable pendant toute la durée de validité de ma cotisation au Club et est tacitement reconduite avec ma cotisation au Club MOANA.

↳ Je déclare me conformer au règlement intérieur du Club et à ceux de la FFESSM et de la FFH dont j'ai pris connaissance\*.

Lu et approuvé, le            Signature du membre :            Signature du responsable légal (si mineur) :

\* L'information sur les conditions générales des garanties Responsabilité Civile et les différentes options de l'Individuelle Accident / garanties complémentaires sont affichées au club.