

**DEMANDE D'ADHESION
ANNEE 2022**

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____ Autorisation de diffusion OUI – NON *

Portable : _____ Autorisation de diffusion OUI – NON *

E-mail : _____

(* Rayez la mention inutile)

Je soussigné, souhaite devenir membre actif de l'Avenir Cycliste Rudipontain « **ACR** » (Association loi 1901 enregistrée à la Préfecture du Doubs) en réglant mon adhésion annuelle d'un montant de 20€ à l'ordre de **l'Avenir Cycliste Rudipontain** pour l'année 2022, représentant **la cotisation**.

Fait à _____ le _____

Ecrire : " lu et approuvé " et Signature

Cotisation 2022 : **20** €

DECHARGE DE RESPONSABILITE

Je soussigné, _____

Par la présente, je déclare assumer tous les risques de participation à toutes les activités menées par l'association dénommée **AVENIR CYCLISTE RUDIPONTAIN**, ayant son siège à **PONT DE ROIDE VERMONDANS**, dans le cadre de l'objet de l'association dont j'ai parfaite connaissance, notamment tout risque pouvant résulter de la négligence des personnes ou entités.

Je certifie que je suis en bonne forme physique, que je suis suffisamment préparé ou formé pour participer à ces activités et qu'aucun professionnel qualifié de santé ne m'a conseillé de ne pas y participer.

Je certifie qu'il n'y a aucune raison ou problème lié à la santé qui m'empêche de participer aux activités de cette association notamment celles liées à son objet.

Je reconnais que cette décharge de responsabilité pourra être utilisée par les organisateurs des activités auxquelles je pourrai participer et qu'il régira mes actions et responsabilités lors des dites activités.

Compte tenu de mon adhésion et afin de pouvoir participer à ces activités, je prends les engagements suivants à mon nom et celui de mes exécuteurs testamentaires, mes héritiers, mes proches parents, successeurs et ayants droit :

Je m'engage à ne pas poursuivre juridiquement L'AVENIR CYCLISTE RUDIPONTAIN ainsi que tous ses représentants pour toute responsabilité ou réclamation découlant de la participation à ces activités, que ce soit causé par négligence ou pas.

Je reconnais que **L'AVENIR CYCLISTE RUDIPONTAIN** et ses dirigeants, employés, bénévoles et représentants **ne sont pas** responsables des erreurs, omissions, actions ou manquements de toute personne menant une activité spécifique pour leur compte.

Je reconnais que ces activités peuvent impliquer un test pour les limites physiques d'une personne et potentiellement peut entraîner la mort, des blessures graves ou invalidité. Les risques incluent, sans toutefois s'y limiter, ceux causés par le terrain, les installations, la température, les conditions météorologiques, l'état des participants, le matériel, la circulation des automobiles, le manque d'hydratation et les actions d'autres personnes, notamment celle des participants, bénévoles ou moniteurs.

Ces risques ne sont pas seulement inhérents aux participants, ils sont également présents pour les volontaires.

Je consens par la présente à recevoir le traitement médical jugé utile en cas de blessure, d'accident au cours de ces activités.

Je comprends qu'en participant à ces activités, je peux être photographié. J'accepte que mes photos, vidéos ou films soient utilisés à des fins légitimes par les organisateurs de l'activité, les sponsors et les cédants.

Le formulaire de décharge de responsabilité et de dégagement de responsabilité doit être interprété au sens large pour fournir une décharge et une renonciation dans les limites maximales permises par la loi en vigueur.

Je certifie avoir lu ce document et comprendre pleinement son contenu. Je suis conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilité et d'un contrat. Je le signe de mon plein gré.

Signature

Document à renseigner uniquement par les adhérents non licenciés.