

TANDEM :

DEMANDE D'ADHESION C.E.R.P.S. 2019 TANDEM (écrire en MAJUSCULES)

Mme M.

NOM :

PRENOM :

NE(E) LE : à

NATIONALITE :

ADRESSE :

PROFESSION :

C.P. : VILLE :

PAYS :

TEL. :

TAILLE :POIDS :

E-MAIL :@.....

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT

NOM :

TEL. :

NOM DU MONITEUR :

VOTRE LICENCE ASSURANCE TANDEM 2019

Je souscris la licence assurance TANDEM 2019 pour 1 saut (**GRATUITE**)

VOTRE COUVERTURE ASSURANCE

Date du certificat médical : / /

ADHESION C.E.R.P.S.

Je demande à adhérer au C.E.R.P.S. et m'engage à respecter le code du sport (affiché au secretariat).
(carte membre ami gratuite)

le : / / 2019 à h

Je soussigné(e), reconnais avoir été informé(e) sur les risques inhérents à la pratique du parachutisme, les accepter comme tels et avoir reçu et pris connaissance de l'extrait des contrats fédéraux d'assurance ; j'atteste du non emport de marchandises dangereuses en aéronef. Dans le cadre de la nouvelle réglementation générale sur la protection des données (RGPD), j'autorise le CERPS à recueillir mes données personnelles. Elles ne seront utilisées que dans un cadre interne au CERPS (gestion des comptes, informations des adhérents, offres promotionnelles, A.G...) et ne seront ni cédées ni communiquées à un tiers. J'autorise le C.E.R.P.S. Tallard à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif et sur tous supports des photographies ou vidéos me représentant réalisées durant l'année 2019 : OUI NON

SIGNATURE :

(précédée de la mention "lu et approuvé")

ACCORD DU PRESIDENT :