

DECHARGE
et
AUTORISATION D'EXPLOITATION
DU DROIT À L'IMAGE FIXE

Entre : « l'adhérent » Et : « l'association Art&Miss » (74350).

Je, soussigné(e)
(« l'adhérent ») déclare avoir pleine conscience des choix que je fais concernant les activités choisies avec l'association Art&Miss (préciser les activités :).

Ainsi, je décharge l'association Art&Miss, ses dirigeants, ses professeurs et ses intervenants, de toute responsabilité concernant les risques directement ou indirectement liés à la pratique de l'activité choisie. Je renonce donc à faire valoir toute revendication, de quelque nature qu'elle soit, auprès de l'association Art&Miss et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accident, blessure, vol, dégâts sur des biens personnels ou autre se produisant au cours des exercices en salle ou en extérieur. Par ailleurs, j'autorise l'association Art&Miss, ses dirigeants, ses professeurs et ses intervenants à contacter librement les services de secours en cas d'urgence et d'extrême nécessité. ; Lesquels choisiront la démarche à suivre au regard de la situation. L'association ne pourra en aucun cas être tenue responsable des décisions prises concernant les actes médicaux, le choix du centre de soin ou toute autre décision relevant de la prise en charge médicale.

Je déclare également par la présente lettre avoir souscrit une assurance santé/accident et responsabilité civile m'assurant contre tout sinistre, de quelque nature qu'il soit et que mon contrat d'assurance ne mentionne pas de clause contraire à ce que déclaré précédemment.

Je, soussigné(e), **l'adhérent**, autorise, sans réserve, l'association Art&Miss : À disposer pleinement et irrévocablement des photographies et autres images fixes me représentant, réalisées pendant les cours à des fins privées pour nous-mêmes et les autres participants (souvenirs) et publiques (communications de l'association). Cette autorisation gracieuse vaut sans limite de durée, dans le cadre exclusif des activités de l'association. L'association quant à elle s'engage à ne divulguer aucun nom ou information personnelle me concernant. Par la présente, je reconnais ne pas prétendre à une réparation d'un préjudice quel qu'il soit du fait de l'utilisation de mon image.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à, le

Lu et approuvé

[Signature]

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

NOM : Prénom :

Date de naissance : Homme / Femme

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone 1 : Téléphone 2 :

Personne à contacter :

Mail :

Nom du (des) cours choisi(s) :

Adhésion : 20€/foyer (rayer si déjà réglé par un autre membre du foyer)

Cotisation : Montant :

Réductions (uniquement inscriptions anticipées sauf multi-activité) :

TOTAL A VERSER €

Mode de Règlement : espèces / chèque (nb :) / virement

Déclaration morale

Certificat médical (ou questionnaire médical- sauf 1^{ère} licence fédérale)

Licence (selon discipline pratiquée)

En signant, je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et à le respecter.

Date

Signature

DECLARATION MORALE et ENGAGEMENTS

NOM : Prénom :

Par la présente (cocher toutes les cases après lu):

- Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur et le respecter
- Je m'engage à régler ultérieurement le montant de la licence fédérale (le cas échéant)
- Je m'engage à me rendre régulièrement sur le site internet pour prendre connaissance des consignes liées aux conditions sanitaires actuelles et m'engage à les respecter (évolutions possibles)
- Je m'engage à imprimer, remplir et retourner **au plus tard lors du 1^{er} cours**, tout document complémentaire qui sera indiqué comme nécessaire sur le site internet (attestations COVID-19, questionnaire médical, certificat médical)
- Je reconnais avoir compris que l'association transmet l'essentiel des informations par mail et sur le site internet. De fait, je m'engage à consulter régulièrement ma boîte mail et le site internet : www.artemiss.fr
- Je reconnais avoir compris que l'association est en droit de modifier ou annuler tout cours qui ne remplirait pas les conditions de son maintien
- Je comprends qu'en fonction du nombre et du niveau des élèves inscrits, des changements de groupes pourront être demandés.
- Je reconnais avoir compris que l'association ne pourra être tenue responsable des changements qui pourraient survenir en lien avec la situation sanitaire actuelle. De fait, aucun remboursement systématique de pourra être exigé. Cependant, en cas d'annulation, l'association interrogera ses adhérents sur les besoins de chacun et le conseil d'administration prendra, en fin de saison, une décision au regard du nombre de demandes et de l'état de la trésorerie

Date

Signature

ATTESTATION SUR L'HONNEUR D'ABSENCE DE SYMPTOMES D'INFECTION PAR LA COVID-19 ET DE CONTACT AVEC UN CAS DECLARE

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

Né(e) le à

Demeurant :

.....

Déclare sur l'honneur, ne pas avoir connaissance d'avoir été en contact avec un cas confirmé de covid-19 dans les 14 jours précédant le début des cours, et que je n'ai pas fait l'objet d'un diagnostic COVID-19, ni avoir présenté au cours des 48 heures aucun des symptômes suivants :

- Fièvre ou frissons
- Toux ou augmentation de ma toux habituelle
- Fatigue inhabituelle
- Essoufflement inhabituel quand je parle ou fais un effort
- Douleurs musculaires et/ou courbatures inhabituelles
- Maux de tête inexplicables
- Perte de goût ou d'odorat
- Diarrhées inhabituelles.

Je déclare sur l'honneur que je renoncerai à me présenter en cours et que je consulterai un médecin si l'un ou plusieurs des symptômes énoncés devaient survenir. J'en informerai alors l'association par écrit (mail : contact@artemiss.fr). Je m'engage à fournir un avis médical favorable en vue de ma reprise d'activité avec l'association.

Je déclare sur l'honneur que je renoncerai également à me présenter en cours si j'apprends que j'ai eu contact avec un cas confirmé selon la procédure légale en place.

Fait à : Le

Signature