



# LA GUILDE D'ÉMERAUDE

Association Loi du 1er juillet 1901 - Décret du 16 août 1901

## Formulaire d'inscription 2024/2025

### Renseignements de l'adhérent :

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. Domicile : .....

Tél. portable : .....

Email : .....

### Personne à contacter en cas d'urgence :

(Nom) : .....

(Téléphone) : .....

-----

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à l'administration de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.



# LA GUILDE D'EMERAUDE

Association Loi du 1er juillet 1901 - Décret du 16 août 1901

Je soussigné(e) .....  
autorise La Guilde D'Emeraude à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence  
(consultation, hospitalisation, etc.).

Je m'engage à faire respecter le règlement intérieur de l'association à la personne  
que je représente, document dont j'ai pris connaissance préalablement à mon inscription  
sur le site internet de l'association : <https://www.laguil dedemeraude.fr/>.

Je reconnais que la personne que je représente adhère et participe aux activités  
organisées par la Guilde d'Emeraude pour la saison **2024-2025** et m'engage à verser une  
cotisation annuelle dans le cas où la personne que je représente ne s'acquitterait pas de son  
obligation, d'un montant de :

60€ (tarif normal)       100€ (tarif duo)       40€ (tarif enfant – de 18 ans)

A la cotisation annuelle s'ajoute un droit d'entrée de 10€ dû lors de l'entrée dans  
l'association.

Le règlement se fera par virement au RIB fourni par l'association avec pour motif  
"adhésion 2024/2025 NOM Prénom", en espèce ou par chèque à l'ordre de : La Guilde  
d'Emeraude.

Le règlement de la cotisation sera joint à ce dossier d'inscription.

## **Documents à remettre obligatoirement avec ce dossier d'inscription :**

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités proposées **ou**  
une décharge médicale,

Une autorisation de droit à l'image.

Fait le .....

A.....

Signature du membre

6 avenue du maréchal foch 60200 Compiègne  
06.95.48.89.78 [laguilledemeraude@gmail.com](mailto:laguilledemeraude@gmail.com)  
<https://www.laguil dedemeraude.fr>

/



# LA GUILDE D'ÉMERAUDE

Association Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – Décret du 16 août 1901

## FORMULAIRE DE DÉCHARGE MÉDICAL

Je soussigné(e) : .....  
demeurant : .....  
né le .....  
à.....

reconnais que mon enfant est inscrit et participe aux activités organisées par la Guilde d'Émeraude.

Ne désirant ou ne pouvant pas fournir de certificat médical de non contre indication à la pratique sportive pour mon enfant, je décharge l'association La Guilde d'Émeraude, ses responsables et ses membres de toutes réclamations, actions juridiques, frais, dépenses et requêtes dus à des blessures ou dommages occasionnés à sa personne et causés de quelque manière que ce soit, découlant du fait qu'il pratique cette activité sans avoir reçu au préalable la confirmation par un professionnel de santé de mon aptitude à la pratiquer, et ce nonobstant le fait que cela ait pu être causé ou occasionné par négligence ou être lié à un manquement à mes responsabilités à titre d'occupation des lieux.

Je consens à assumer tous les risques connus et inconnus et toutes les conséquences afférentes ou liées au fait qu'il participe aux activités de l'association La Guilde d'Émeraude et ce sans avoir reçu au préalable la confirmation par un professionnel de santé de son aptitude à les pratiquer.

Je m'engage à ce qu'il respecte tous les règlements, toutes les règles et conditions de sécurité de cette activité.

Je certifie que :

- Il est en bonne condition physique et qu'il ne souffre d'aucune blessure, maladie ou handicap, qu'il n'a jamais eu de problème cardiaque ou respiratoire décelé à ce jour,
- Aucun médecin, infirmier ou entraîneur ne lui a déconseillé la pratique de cette activité,
- Je reconnais la nature des activités auxquelles il est inscrit et suis conscient des risques qu'il encoure,
- En outre, le(s) parent(s) ou les tuteur(s) légal (aux) des participants mineurs accepte(nt) de communiquer aux dits participants les avertissements et les conditions mentionnées ci-dessus, ainsi que leurs conséquences, et consent (ent) à la participation des dits mineurs.

J'ai lu le présent document et je comprends qu'en y apposant ma signature, je renonce à des droits importants. C'est donc en toute connaissance de cause que je signe le présent document.

La Guilde d'Emeraude ne tiendra plus compte de ce document dès lors que l'adhérent aura donné un certificat médical valide précité de non contre indication à la pratique sportive. Cette décharge médicale est valable pour une durée d'un an.

Fait le .....  
A.....

Signature du membre



# LA GUILDE D'EMERAUDE

Association Loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 – Décret du 16 août 1901

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) : .....

demeurant : .....

autorise La Guilde d'Emeraude, à réaliser des prises de vue, photographies, des vidéos ou des captations numériques de sa personne.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise La Guilde D'Emeraude à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif sur lesquelles la personne que je représente figure.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment sous les formes suivantes : presse, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, site internet, réseaux sociaux.

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je reconnais que la personne que je représente dispose entièrement de ses droits et qu'il ne

pourra prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que la personne que je représente n'est pas liée par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de son nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à .....

Le .....

Signature  
(précédée de la mention « Lu et Approuvé

*Lu et approuvé*

6 avenue du maréchal foch 60200 Compiègne

06.95.48.89.78

[laguilledemeraude@gmail.com](mailto:laguilledemeraude@gmail.com)

<https://www.laguilledemeraude.fr/>