



**Adhésion 2019**

Association du Cancer  
*Anat de l'Omois*

*Information et prévention autour du cancer,  
Soutien aux personnes atteintes de cancers ou de maladies chroniques, Soutien  
aux familles et aux aidants, Groupes de paroles, Octobre rose, Dragon Boat  
Association Loi de 1901*

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....  
.....

Tel fixe : ..... Portable : .....

Mail : .....

Je déclare souhaiter devenir membre de l' **Association du Cancer Anat de l'Omois**  
pour l'année 2019.

A ce titre, je verse une cotisation en tant que :

- Membre Adhérent.....15 €  
 Membre Bienfaiteur.....15 €  
 ..... 30 €  
.....50 €  
Autre don.....€

Je règle par :

- Chèque (à l'ordre de « Association du Cancer Anat de l'Omois »)  
 Espèces

Fait à ..... le ...../...../.....

Signature

**Association du Cancer Anat de l'Omois**

Mairie d'Essômes - 1 Place de l' Abbaye - 02400 Essômes -sur-Marne  
association.anat.omois@gmail.com  
Florence Belin, Présidente  
06.83.12.65.31



# Association du Cancer ANAT DE L'OMOIS

## Règlement intérieur

Nom et Prénom : .....

### A conserver par l'adhérent

Devient adhérent de l'Association du Cancer Anat de l'Omois pour l'année, toute personne dont le dossier est complet :

- Fiche d'adhésion, Fiche droit à l'image
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Règlement de la cotisation ANAT DE L'OMOIS de 15 € (à l'ordre d'Anat de l'Omois)
- Coupon réponse justifiant le règlement intérieur signé
- Si activité DRAGON BOAT : Règlement obligatoire de la licence du Club Omois Canoé Kayak et de la FFCK, d'un montant de 100 € (à l'ordre de OMOIS CK)

Ces documents doivent être envoyés à :

**Association du Cancer Anat de l'Omois, Mairie d'Essômes, 1 rue de l'Abbaye, 02400 Essômes sur Marne**  
Ou remis à un membre du bureau.

La cotisation doit être versée en une seule fois par chèque à l'inscription. Il ne sera effectué aucun remboursement, quel qu'en soit le motif.

En cas de besoin, l'Association se réserve le droit de modifier le programme des activités, changements de dates, de salles ou d'animateurs, également d'intempéries.....pour son bon fonctionnement.

L'association se dégage de toute responsabilité en cas de perte, de vol lors des différentes manifestations qui sont organisées.

Chacun doit veiller au respect des lieux, du matériel...mis à disposition de l'association gracieusement ou non, et d'autrui.

Lors de l'activité DRAGON BOAT, il est tenu de respecter les consignes de l'encadrement du Club de Canoé Kayak.

Toute personne qui pourrait nuire à la bonne marche de l'Association pourrait se voir exclue définitivement sans remboursement de la cotisation.

L'association s'interdit toute discussion religieuse ou/et politique.

Merci de prévenir l'Association en cas de changement d'adresse, numéro de téléphone, courriel... L'adhésion à l'Association du Cancer Anat de l'Omois implique l'acceptation pure et simple de ce règlement.

Le, \_\_\_\_\_ Signature

---

### A détacher et à joindre au dossier d'adhésion à

L'association du Cancer Anat de l'Omois - Mairie d'Essômes - 1 rue de l'Abbaye - 02400 Essômes sur Marne ou remis à un membre du bureau.

Nom et Prénom : .....

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association du Cancer Anat de l'Omois et l'approuve

Le, \_\_\_\_\_ Signature



# Association du Cancer *ANAT DE L'OMOIS*

## Autorisation du droit à l'image

Je soussigné

Demeurant au :

Autorise l'association du Cancer Anat de l'Omois

à me photographier,

Et à utiliser mon image ;

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, **j'autorise l' Association du Cancer Anat de l'Omois à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente.**

Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement par l'association du Cancer Anat de l'Omois, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment :

- Presse,
- Livre,
- Carte postale,
- Exposition,
- Publicité,
- Projection publique,
- Concours,
- Autre :

Fait à

Le

Nom et prénom de la **personne photographiée**

Signature

# Fiche Sanitaire

## 1- PERSONNE

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

TEL : .....

E-mail : .....

Date de Naissance : .....

Profession : .....

## 2- RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

### ALLERGIES :

ASTHME \* : oui non

MEDICAMENTEUSES : o u i non

ALIMENTAIRES : oui non

AUTRES : .....

PRECISEZ LA CAUSE DE L'ALLERGIE ET LA CONDUITE A TENIR : .....

.....

**\* Dans ce cas, n'oubliez pas de joindre l'ordonnance correspondant aux médicaments préconisés.**

Indiquez ci-après :

## 3- PERSONNES A PREVENIR

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Ville : ..... Ville : .....

..... Tél domicile : ..... Tél domicile : .....

..... Tél travail : ..... Tél travail : .....

..... Portable : ..... Portable : .....

E-mail : .....

NOM et Tél du médecin traitant : .....

Je soussigné, .....,  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date:

Signature:



# LICENCE CANOE KAYAK

*ANAT 2019*

*100€*

**Nom :**

**Prénom:**

**Adresse :**

**Tel fixe :**

**Tel portable :**

**Adresse Mail :**

**Né le:**

**A :**

**Sexe :** M                      F

**Certificat médical en cours de validité obligatoire**

**Le Brevet de natation de 50m pour les adultes**

## **Personne à prévenir en cas de nécessité**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

**Tel fixe et portable :**

**Fait à :**

**Le :**

**Signature du représentant légal**

**Signature du pratiquant**