

## BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025 - EQUIPIER(E)

Tarif : Individuel : 35 € Couple (joindre 2 bulletins signés) : 55 €. Adhésions du 1/08/2024 au 31/12/2025.  
Bulletin et chèque de cotisation à adresser à **Luc Rasset – 6 rue roué Stevan – 56250 Monterblanc**  
**(ECRIRE EN LETTRES CAPITALES)**

**Je soussigné :**

*Si renouvellement, merci de faire les modifications des infos ci-dessous directement sur le site internet :*

**Adresse :** rue ou lieu-dit :

**Code postal :**

**ville :**

**Tél. fixe :**

**Tél. mobile :**

**Adresse mail (obligatoire):**

*Infos ci-dessous facultatives et non publiées sur le site :*

**Date de naissance:**

**Profession actuelle ou passée :**

**Compétences particulières pouvant être utiles à l'association :**

Demande à adhérer à l'AMCRE pour l'année **2024-2025** après avoir **lu et approuvé ses statuts et son règlement intérieur** (consultables sur le site internet <http://www.amcre.bzh/>).

- Je m'engage à posséder un **gilet de sauvetage auto gonflable** homologué et non périmé, avec une longe adaptée, à les embarquer dans toute sortie en mer dans le cadre de l'association, et à les porter sur ordre du skipper et chaque fois que je le jugerai nécessaire.
- Je déclare être pleinement conscient(e) des risques médicaux spécifiques à la croisière, notamment hauturière, et en particulier ceux découlant de l'inaccessibilité à toute structure de soins pendant plusieurs jours, donc de la nécessité d'une autogestion des éventuels problèmes médicaux. Je reconnais avoir été informé de l'intérêt d'une consultation médicale préalable. J'embarque sous ma propre responsabilité et j'exonère le skipper et l'association de toute responsabilité en ce qui me concerne. **Je m'engage à avertir le skipper des risques particuliers découlant de mon état de santé**, le skipper restant maître d'accepter ou non mon embarquement. **En cas d'acceptation je demande au skipper d'avertir les autres équipiers de mes problèmes médicaux.**
- Je reconnais être **avisé et conscient des risques inhérents à la pratique de cette activité nautique.**
- J'atteste être **assuré(e) en responsabilité civile** (en général inclus dans l'assurance habitation)
- Je reconnais être informé(e) de mon intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet de proposer des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel (Loi Avicé).
- J'atteste être **capable de nager au moins 50 mètres** en eau profonde.
- Je m'engage à publier sur le site internet, dans ma fiche adhérent, une **photo personnelle (portrait reconnaissable)** permettant aux autres adhérents(es) de m'identifier (cette photo ne pourra être vue sur le site que par les seuls adhérents(es) de l'association) - *ayer ci-dessous la mention inutile :*
  - Je téléchargerai moi-même ma photo sur le site dans un délai d'un mois.
  - Je joins à ce bulletin un tirage papier qui sera publié par un administrateur du site.
- Je m'engage à indiquer mon **niveau de compétence nautique** sur ma fiche adhérent(e) dans le site internet dès réception de mon identifiant et de mon mot de passe. (Un tableau d'aide à l'évaluation est consultable et imprimable sur le site internet à la rubrique « association »). J'accepte que mon niveau de compétence soit validé et éventuellement rectifié par le Conseil d'administration de l'association à l'issue de ma première sortie ou par la suite.
- J'autorise l'AMCRE à utiliser les photos présent dans le cadre de l'activité de l'association pour ses besoins de communications.

**Date :**

**Signature :**