



BULLETIN D'ADHESION INDIVIDUEL USCORG
SAISON 2020/2021
Section : RUNNING



Nom..... Prénom.....
 Mme M. Né(e) le.....
N° CP SNCF..... CSE/CASI de rattachement.....

Adresse domicile.....
Code postal..... Ville.....
☎ Domicile..... ☎ Portable.....
Email.....

Catégorie (cochez une case)

<input type="checkbox"/> Agent SNCF rattaché au CASI PRG (*)	<input type="checkbox"/> Agent SNCF autre CSE/CASI
<input type="checkbox"/> Agent retraité rattaché au CASI PRG	<input type="checkbox"/> Retraité autre CSE/CASI
<input type="checkbox"/> Conjoint d'agent rattaché au CASI PRG	<input type="checkbox"/> Conjoint d'agent autre CSE/CASI
<input type="checkbox"/> Enfant d'agent moins de 21 ans (27 ans si études)	<input type="checkbox"/> Enfant d'agent autre CSE/CASI moins de 21 ans (27 ans si études)
<input type="checkbox"/> Personnel CASI PRG	
<input type="checkbox"/> Extérieur SNCF	

Si vous êtes déjà adhérent de l'USCORG pour la saison 2020/2021, veuillez préciser à quelle section.....

Adresse Professionnelle.....
☎ Travail..... Fax.....
Email.....

Assurance : Je reconnais avoir pris connaissance sur mon intérêt de souscrire un contrat d'assurance de personne ayant pour objet des garanties forfaitaires en cas de dommage corporel, des garanties complémentaires en cas de perte de salaire et des formalités à accomplir en cas d'accident survenant pendant la pratique sportive. Je déclare qu'une notice assurances m'a été remise.
Certificat médical : J'affirme avoir satisfait à la visite médicale OBLIGATOIRE d'aptitude à la pratique sportive (certificat de moins de 90 jours) et ne présenter aucune contre indication à la pratique du sport.
Droit d'image : L'adhésion vaut autorisation expresse et implicite concernant la publication des photos et / ou vidéos réalisées aux cours des diverses manifestations organisées par l'USCORG ou auxquelles elle participe.

Je certifie que les renseignements figurant sur cette demande sont exacts.

A.....Le.....Signature:
Les statuts du club et les règlements intérieurs peuvent être consultés au secrétariat de l'USCORG.

Autorisation des parents si l'adhérent(e) est mineur(e)

Je soussigné, Nom:.....Prénom:.....
 Père Mère Tuteur légal
Autorise mon enfant, désigné ci-dessus, à participer à l'activité.....durant l'année sportive 2019/2020, et le responsable de la section à faire hospitaliser l'enfant en cas d'urgence.
Les parents ont la responsabilité de venir chercher leur enfant à l'issue des cours ou de l'activité, notamment s'il n'est pas en âge de se déplacer seul sans risque.

A.....Le.....Signature:

UNION SPORTIVE DES CHEMINOTS OUEST RIVE GAUCHE

Siège social: 33 boulevard de Vaugirard 75015 PARIS

Secrétariat: 103 Avenue Marx Dormoy 92220 BAGNEUX Tel/fax 01 40 92 12 99 ou Tel SNCF 32 85 24.

www.uscorg.com Courriel: uscorg@club.fr