



Oléron Surf
Club

ADHÉSION

2026 – WINTER CLUB ET COMPÉTITEUR

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Prénom :

Tuteur légal :

Date de naissance :

Adresse :

Tél pour le whatsapp :

Mail :

GRILLE TARIFAIRE EN FONCTION DU COEFFICIENT FAMILIAL *

	QUOTIENT FAMILIAL	JUSQU'À 25659€	DE 25660 À 73369€
<input type="checkbox"/> WINTER CLUB LOISIR (TOUTE L'ANNÉE)	<input type="text"/>	310€	400€
<input type="checkbox"/> MINI COMPÉTITEUR (TOUTE L'ANNÉE)	<input type="text"/>	310€	400€
<input type="checkbox"/> COMPÉTITEUR (TOUTE L'ANNÉE)	<input type="text"/>	310€	400€

*TARIFS COMPRENANTS LICENCE FFS (45€) + ADHÉSION ANNUELLE ASSOCIATION OLÉRON SURF CLUB (5€)

*SÉANCES CLUB HORS VACANCES SCOLAIRES

MODE DE PAIEMENT

VIREMENT BANCAIRE

CHÈQUE

CHÈQUE ANCV

ESPÈCE

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE

OUI

NON

DOCUMENTS À FOURNIR POUR L'INSCRIPTION

- Copie passeport/carte d'identité
- Attestation quotient familial (CAF)
- Certificat médical (de moins de 6 mois) **ou** certificat de santé (ci-joint au document)

Fiche d'adhésion à compléter et à envoyer au format PDF par mail : oleronurf@gmail.com

CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Les présentes Conditions Générales de Vente (CGV) s'appliquent à l'ensemble des prestations proposées par Oléron Surf Club dans le cadre de ses activités club (entraînements, groupes loisirs, groupes compétiteurs). Les tarifs indiqués par Oléron Surf Club comprennent l'adhésion au club et la licence FFSURF 2026.

Toute inscription implique l'acceptation des présentes CGV.

1. CONDITIONS D'INSCRIPTION

L'inscription au club est effective après :

- Le retour de cette présente fiche d'adhésion complétée dans son ensemble, signée et avec la transmission des documents demandés
- Le paiement de l'intégralité de l'adhésion au montant correspondant à votre quotient familial de la CAF

2. ORGANISATION DES SÉANCES

- Les séances d'entraînement sont encadrées exclusivement par des moniteurs diplômés.
- Les horaires, lieux et contenus pédagogiques peuvent être modifiés en fonction des conditions météorologiques, de l'état de l'océan, de la sécurité ou de contraintes organisationnelles.
- Les séances pour les compétiteurs sont réalisées également en fonction du calendrier fédéral des compétitions.
- Seul les moniteurs du club peuvent annuler ou déplacer une séance d'entraînement, notamment en raison des conditions météorologiques défavorables présentant des risques pour la sécurité des pratiquants. Dans ce cas, des séances de "substitution" pourront être mises en place (physique, surfskate, analyse vidéo, autres...)
- Le nombre de séances par groupe du club varie :
 - **Full club** (toute l'année) : **1 séance par semaine** ; samedi matin
 - T1 CAF = 9,18€/séance ; T2 CAF : 11,76€/ séance
 - **Mini compétiteurs** (toute l'année) : **1 séance par semaine** ; mercredi après-midi
 - T1 CAF = 9,18€/séance ; T2 CAF : 11,76€/ séance
 - **Compétiteurs** (toute l'année) : **1 séance par semaine** ; samedi matin ou après-midi
 - T1 CAF = 9,18€/séance ; T2 CAF : 11,76€/ séance

3. DÉPLACEMENT EN COMPÉTITION

Oléron Surf Club prend en charge **50% des frais de déplacement** dans le cadre des compétitions. Les 50% restants sont à la charge des pratiquants.

4. RESPONSABILITÉ ET ASSURANCE

Oléron Surf Club **décline toute responsabilité** en cas de non respect des consignes de sécurité données par les moniteurs, ainsi qu'en cas de perte, vol ou détérioration des effets personnels du pratiquant.

Oléron Surf Club souscrit pour l'exercice de ses activités des **garanties d'assurance couvrant leur responsabilité civile, celle de leurs préposés salariés ou bénévoles et celle des pratiquants du sport. En prenant la licence FFSURF, les pratiquants sont également assuré lors de leur pratique personnelle.**

Chaque pratiquant reconnaît pratiquer le surf en **connaissance des risques inhérents à ce sport.**

5. DROIT À L'IMAGE

Sauf opposition écrite, Oléron Surf Club est autorisé à utiliser les images (photos et vidéos) prises lors des activités à des fins de communication, promotion, sans contrepartie financières.

6. PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles collectées sont utilisées uniquement dans le cadre de la gestion du club et conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Chaque adhérent dispose d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de ses données.

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente (cocher la case) :

FAIT À

LE

SIGNATURE

Renouvellement de licence d'une fédération sportive

Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
Durant les 12 derniers mois		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A ce jour		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

Si vous avez répondu NON à toutes les questions :

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.

Titulaire du compte / Account holder

ASS OLERON SURF CLUB
3 RUE DES CHENES
LES ALLARDS
17550 DOLUS D OLERON

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

IBAN		BIC		
FR76 1090 7006 4006 2217 2362 361		CCBPFRRPPBDX		
Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
10907	00640	06221723623	61	

Titulaire du compte / Account holder

ASS OLERON SURF CLUB
3 RUE DES CHENES
LES ALLARDS
17550 DOLUS D OLERON

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

IBAN		BIC		
FR76 1090 7006 4006 2217 2362 361		CCBPFRRPPBDX		
Code Banque	Code guichet	N° du compte	Clé RIB	Domiciliation / Paying Bank
10907	00640	06221723623	61	

Titulaire du compte / Account holder

ASS OLERON SURF CLUB
3 RUE DES CHENES
LES ALLARDS
17550 DOLUS D OLERON

Relevé d'Identité Bancaire / Bank details statement

Ce relevé est destiné à être remis, sur leur demande, à vos créanciers ou débiteurs appelés à faire inscrire des opérations à votre compte (virements, paiements de quittances, etc.).

Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations en cause et vous évite ainsi des réclamations pour erreurs ou retards d'imputation. / This statement is intended for your payees and/or payors when setting up Direct debit, Standing orders, Transfers and Payment. Please use this Bank account statement when booking transactions. It will help avoiding execution errors which might result in unnecessary delays.

IBAN		BIC		
FR76 1090 7006 4006 2217 2362 361		CCBPFRRPPBDX		
Code Banque	Code guichet	N° d		Domiciliation / Paying Bank
10907	00640	062		