



44 - LOIRE ATLANTIQUE

# Bulletin d'adhésion 2017-2018

Réservé à la CASIM44:

## La CASIM44

Chaîne d'Amitié pour la Sécurité et l'Information des Motards - Départ. 44

27 rue Jean Moulin - BP 88336 44983 Ste Luce/Loire Cedex

Tél. 07 81 41 96 64 - <http://casim44.fr>

Association Loi 1901 - JO du 30/07/81

## Adhésion

J'adhère à la CASIM 44 en qualité de (cochez une case):

Membre encadrement: 30,00€

Cours de perfectionnement + Activités loisirs: 65,00€

Titulaire: Visa 1  Visa 2

## Adhérent

Nom :  Prénom:

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Date de naissance :  Fixe :  Mobile :

Email :  Profession :

En cas d'urgence : Nom :  N° de tél :

Date du Permis A :  Permis B :

N° de permis :

Marque Moto:  Modèle :

Compagnie d'assurances:

N° de contrat:

Je certifie avoir pris connaissance de l'article ci-dessous concernant les Assurances:

La CASIM 44 est assurée en responsabilité civile pour les activités qu'elle organise, et assure également les motos qu'elle peut mettre à disposition de ses adhérents y compris en cas de dommages corporels au conducteur ou/et son passager. L'adhérent qui utilise sa propre moto devra être assuré par lui même pour les dommages pouvant être causés aux tiers. Il fait son affaire personnelle des dommages corporels et matériels que lui et/ou son passager et/ou sa moto pourraient subir, en souscrivant les garanties adéquates dans son contrat d'assurances.

Je m'engage par ailleurs à avertir mon assureur que j'utilise ma moto durant ces activités.

J'autorise la CASIM 44 à utiliser mon image (photos, vidéos) à des fins de promotion de la CASIM sur tout support de communication. Les légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de la (ou les) photographie(s) ne devront pas porter atteinte à ma réputation ou à ma vie privée.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la CASIM 44 disponible sur le site casim44.fr ou sur simple demande.

Je note que je serais informé des activités proposées : sur le forum dédié forums.casim44.fr et/ou par mail

Fait à:  le:

Signature, précédée de la mention 'Lu et approuvé':

Je suis titulaire d'un brevet de secourisme ou équivalent (SST) -----

Je suis déjà membre de la CASIM 44 -----

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, 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 à [secretaire@casim44.fr](mailto:secretaire@casim44.fr)