



## INSCRIPTION ADULTES - SAISON 2024-2025

NOM.....PRÉNOM.....

DATE DE NAISSANCE.....

ADRESSE :.....

.....

COURRIEL.....

TÉLÉPHONE.....

Souhaitez-vous une facture ?     OUI                     NON

En cas d'accident : personne à prévenir : .....

Téléphone :.....

Photo , deux pour les nouveaux adhérents.

***La présentation de la carte d'adhérent est obligatoire pour participer au cours***

***L'association se réserve le droit de supprimer un cours en cas de faible effectif***

### COTISATION ANNUELLE POUR TOUS LES COURS

**VILLENEUVOIS : 150€**

**AUTRES COMMUNES: 160€**

Il n'y a aura pas de remboursement en cours d'année

### MODALITÉS DE PAIEMENT : CHÈQUE (1 OU 2), ESPÈCES

| N° de chèque, nom, montant | Banque | Date |
|----------------------------|--------|------|
|                            |        |      |

## Droit à l'image

- J'autorise                       je n'autorise pas

La prise de photos me concernant durant les activités et ce, dans le cadre de la communication externe relative aux activités de l'association.

## Questionnaire de Santé et Certificat Médical

Je reconnais avoir pris connaissance du questionnaire de santé « QS-Sport » (CERFA 15699\*01) disponible sur le site de internet de l'association. En cas de réponse positive à l'une des questions, je m'engage à fournir à l'association un certificat médical valide pour mon inscription.

## Informations

- Je reconnais avoir été informé(e) de mon droit d'accès et de rectification aux données personnelles collectées dans le cadre de mon adhésion et qui feront l'objet d'un traitement informatique (RGPD n° 2013-679 du 27/04/2016). Ce droit d'accès s'exerce auprès du secrétariat de l'association.
- Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance « individuelle accident ».
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association disponible sur le site internet de l'association.

Fait à Villeneuve-Tolosane, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Signature :