

N° de Dossier :

Partie réservée à l'association

Groupe :

☐ Dossier Complet	☐ Licence saisie	☐ Dossier Saisi
--	---	--

- ☐ Questionnaire de santé ☐ Certificat Médical – Date :
- ☐ Adresse mail **LISIBLE** ☐ Féminin ☐ Masculin

☐ Paiement : noter la valeur de chaque chèque - 1 chèque : - 2 chèque : - 3 chèque :	☐ Inscription familiale : <i>Par exemple: sœur: Enfts-2 mère: adultes</i>
---	---



FICHE D'INSCRIPTION ADULTES SAISON 2025-2026

ancien adhérent ☐nouvel adhérent ☐

Nom d'usage :
Nom de naissance (obligatoire) :
Prénom :
Date de naissance :
Adresse :
N° de Téléphone(s) :
Adresse mail LISIBLE :

Droit à l'image : ☐ Lire et valider ou non le droit à l'image (page 2)

Assurance ☐ Je certifie avoir pris connaissance du contenu de garantie MAIF et avoir été informé de la souscription possible à l'Option Renforcée IA Sport +. <u>Je choisis :</u> ☐ l'assurance « Indemnisation des Dommages Corporels » de base (<i>inclus dans la cotisation</i>) ☐ d'étendre la garantie en souscrivant à l'option IA Sport + (<i>non inclus dans la cotisation- supplément à régler, document à consulter sur le site</i>)
--

Je soussigné(e) M/ Mme certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association GYM FORME ainsi que des modalités d'inscription et de paiement.

Fait à LABARTHE s/ LEZE, le

Signature :

AUTORISATION DE CAPTATION ET D'EXPLOITATION DE PHOTOGRAPHIES ET/OU PRISES DE VUES

Dans le cadre du projet 2025-2026, des photos pourraient être prises d'une part lors d'une séance d'activité physique animée par une animatrice de l'association « Gym Forme » et d'autre part lors de la représentation du Gala annuel. Il ne s'agit pas de photographies individuelles mais de photos de groupe montrant des personnes en activité. Nous attirons votre attention sur le fait que l'usage des images est sans but lucratif.

Les photographies seront conservées dans les albums de l'association dans le cadre des actions d'information et de communication.

Je peux demander à tout moment la dépublication et/ou la suppression de mon image en écrivant à l'association à l'adresse **gymforme31@gmail.com** et ce en application du droit à l'effacement prévu par le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Un refus de votre part aura pour conséquence de soit vous écarter lors des prises de vue, soit de ne pas participer.

Fait à LABARTHE s/ LEZE, le

Signature