

## INFORMATIONS PERSONNELLES

**NOM :** .....

**PRENOM :** .....

**DATE DE NAISSANCE :** .....

**SEXE :** F  M

**ADRESSE POSTALE :** .....

.....

**N° PORTABLE :** .....

**N° FIXE :** .....

**MAIL :** .....

## COLLECTE DE DONNEES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par La Passerelle, dans le but d'assurer la bonne gestion des listes d'activités et d'élaborer les statistiques nécessaires pour divers justificatifs. Elles sont conservées pendant 10 ans et sont destinées à un usage interne à La Passerelle uniquement. Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant Mr Macabey, directeur de La Passerelle.

**J'autorise le centre social à me photographier dans le cadre d'activités :**

OUI  NON

**J'autorise le centre social à diffuser les photos :**

Sur le site internet OUI  NON

Sur Facebook OUI  NON

Sur Instagram OUI  NON

## LE BENEVOLAT

**Je souhaite être sollicité(e) pour des petits coups de main lors d'événements :**

OUI  NON

**Je souhaite m'engager de façon régulière :**

Bicloune OUI  NON

Accompagnement à la scolarité OUI  NON

Mamies dépanneuses OUI  NON

Bricolo-bricolette OUI  NON

Je soussigné(e).....  
accepte les modalités citées ci-dessus.

Date et signature

## INSCRIPTION AUX ACTIVITES

Aquarelle : lundi	<input type="checkbox"/>	Les RDV couture	<input type="checkbox"/>	Gym volontaire	<input type="checkbox"/>
Aquarelle : mardi	<input type="checkbox"/>	Danse avec Patrice : Dancing line	<input type="checkbox"/>	LAOSTIC	<input type="checkbox"/>
Arts culinaires	<input type="checkbox"/>	Danse avec Patrice : Danse folk	<input type="checkbox"/>	Loisirs partagés	<input type="checkbox"/>
Belote	<input type="checkbox"/>	Danse avec Patrice : Fit'dancing line	<input type="checkbox"/>	Marche-rando	<input type="checkbox"/>
Circuit renfo/cardio	<input type="checkbox"/>	Danse avec Patrice : Danse Toustyle	<input type="checkbox"/>	Photo	<input type="checkbox"/>
Country avec Michel : Line dance	<input type="checkbox"/>	Encadrement créatif	<input type="checkbox"/>	Pilates : mardi	<input type="checkbox"/>
Country avec Michel Débutant intermédiaire	<input type="checkbox"/>	Généalogie	<input type="checkbox"/>	Pilates : vendredi	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : Base	<input type="checkbox"/>	Gym avec Adrien : entretien (mercredi)	<input type="checkbox"/>	Qi gong	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : débutant	<input type="checkbox"/>	Gym avec Adrien : entretien (jeudi)	<input type="checkbox"/>	Quetibois	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : débutant intermédiaire	<input type="checkbox"/>	Gym avec Adrien : stretching (mercredi)	<input type="checkbox"/>	Thai shi	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : intermédiaire	<input type="checkbox"/>	Gym avec Adrien : stretching (jeudi)	<input type="checkbox"/>	Yoga : jeudi 18h-19h	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : intermédiaire +	<input type="checkbox"/>	Gym dynamique avec Aurore : 9h-10h	<input type="checkbox"/>	Yoga : jeudi 19h15-20h15	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : Catalan style débutant	<input type="checkbox"/>	Gym dynamique avec Aurore : 10h-11h	<input type="checkbox"/>	Yoga : vendredi	<input type="checkbox"/>
Country avec Priscilla : Catalan style intermédiaire	<input type="checkbox"/>	Gym dynamique avec Aurore : 11h-12h	<input type="checkbox"/>	Jardins partagés	<input type="checkbox"/>
Cousi patch	<input type="checkbox"/>	Gym d'équilibre	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

### Modalités de remboursement de l'activité :

L'adhésion n'est pas remboursable. Pour les activités aucun remboursement ne sera accepté sauf cas exceptionnel : les demandes seront à adresser au conseil d'administration. Je reconnais qu'il est de mon intérêt de souscrire une assurance complémentaire couvrant les dommages corporels auxquels peut m'exposer cette pratique sportive. Pour toute activité sportive, joindre un certificat médical datant de moins de 3 mois.

## CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

**Certificat médical :** OUI  NON

**Numéro Passport loisirs :** .....

**Tranche :** 1  2  3  4  Ext

**Mode de règlement :** Chèque :  Espèces :

CS / ANCV :  Virement :

Carte bancaire :

**Activités** **Tarifs**

Adhésion	20
<b>TOTAL</b>	