



# BULLETIN D'INSCRIPTION - ADULTE

SAISON : .....

## INFORMATIONS PERSONNELLES

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

SEXE : F  M

ADRESSE POSTALE : .....

N°TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....

## COLLECTE DE DONNÉES

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 directement 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 les réseaux sociaux Oui  Non

## ACTIVITÉS SOUHAITÉES

ACTIVITÉS	JOURS	HEURES

### 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.

## LE BÉNÉVOLAT

**JE SOUHAITE ÊTRE SOLlicité(E) POUR DES PETITS COUPS DE MAIN LORS D'ÉVÉNEMENTS :**

Oui  Non

**JE SOUHAITE M'ENGAGER DE FAÇON RÉGULIÈRE ET SOUHAITE DES INFORMATIONS:**

Oui  Non

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

Date et signature

## CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

**CERTIFICAT MÉDICAL :** Oui  Non

**NUMÉRO PASSPORT LOISIRS :** .....

**TRANCHE :** 1  2  3  4  Ext

Chèque :  Espèces :

**RÈGLEMENT :** CS / ANCV :  Virement :

Carte bancaire :

ACTIVITÉS	TARIFS
Adhésion	20
TOTAL	