



Inscription 2026/2027

☐ **Renforcement Musculaire** ☐ **Danse Africaine**
☐ **Zumba** ☐ **Pilâtes/Stretching**

Renseignements concernant l'adhérent(e) (écrire très lisiblement en lettres capitales)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Email (indispensable) * : _____

* Réception licence, convocations A.G....)

Portable (indispensable) * : _____

* Inscription et groupe WhatsApp pour communiquer sur l'activité

Autorisation Parentale (pour les - de 18 ans)

Je soussigné(e) père – mère – tuteur – tutrice de

Nom : _____ Prénom : _____

Cocher les cases :

☐ autorise l'enfant inscrit ci-dessus à pratiquer la ou les activité(s) cochées ci-dessus

☐ déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association et engage mon enfant à en respecter les dispositions.

Autorisation individuelle d'être filmé(e) et photographié(e).

Je soussigné(e):

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

autorise *les membres du bureau de l'USMV Gymnastique Les Martres-de-Veyre* à :

☐ me filmer, me photographier, utiliser mon image, diffuser le nom de mon association.

☐ filmer mon enfant, photographier mon enfant, utiliser l'image de mon enfant, diffuser le nom de l'association de mon enfant.

En conséquence, j'autorise *les membres du bureau de l'USMV Gymnastique Les Martres-de-Veyre* à **fixer, diffuser, reproduire et communiquer au public** les films, les photographies pris(es) dans le cadre des activités sportives sur les sites internet de la mairie et de l'association.

TRAITEMENT DE VOS DONNEES PERSONNELLES

Les données à caractère personnel recueillies par l'USMV Gymnastique font l'objet de traitements dont les finalités sont les suivantes : Réception et gestion de la demande d'inscription / Gestion du processus d'affiliation de l'Association / Gestion de l'adhésion des membres de l'association / Suivi et amélioration de la relation partenariale / Transmission d'informations sur les services et prestations de La Ligue de l'enseignement / Respect de l'obligation de lutte contre la fraude, le blanchiment d'argent et la lutte contre le terrorisme.

Vous disposez des droits suivants sur vos données personnelles que vous pouvez exercer à tout moment à l'adresse suivante: usmv63730@hotmail.com : Droit d'accès et de rectification / Droit de suppression / Droit d'opposition / Droit à la portabilité de vos données / Droit à la limitation des données personnelles / Droit de retirer votre consentement / Droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL / Droit de ne pas faire l'objet d'une décision fondée exclusivement sur un traitement automatisé des données.

Fait à Les Martres-de-Veyre, le / / . Signature :

Dossier complet à remettre AVANT LA REPRISE DES COURS

a. Pour les nouveaux adhérents : un certificat médical précisant la ou les activités pratiquées
Pour les renouvellements adhérents de 2025/2026 : une attestation à remplir (après avoir répondu NON à toutes les cases du questionnaire de santé que vous conservez) OU un certificat médical

b. Une photo d'identité pour les nouveaux adhérents, (licence) (envoi par mail à usmv63730@hotmail.com)

c. Un chèque d'un montant du montant de l'activité libellé au nom de **USMV Gymnastique** :

☐ 100 € correspondant aux droits d'inscription pour l'activité Renforcement musculaire

☐ 100 € correspondant aux droits d'inscription pour l'activité Pilâtes stretching

☐ 170 € correspondant aux droits d'inscription pour l'activité Danse africaine

☐ 100 € correspondant aux droits d'inscription pour l'activité Zumba

Réduction : -10€ pour 2 activités ; -20€ pour 3 activités et plus

Je soussigné(e) _____
déclare avoir reçu le règlement intérieur de l'association, en avoir pris connaissance et accepter les termes, et respecter les gestes barrières.

Fait à Les Martres-de-Veyre, le / / . Signature :