

FICHE INDIVIDUELLE D'ADHÉSION À L'ASSOCIATION

ADHÉRENT MINEUR - SAISON /



L'adhérent mineur était-il déjà adhérent de l'association l'an dernier ? ☐ Oui ☐ Non

A quelle(s) section(s) inscrivez-vous l'adhérent mineur ?

☐ Multisports ☐ Danse ☐ Musique traditionnelle ☐ Objectif Musical

ÉTAT CIVIL

L'adhérent mineur

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Représentant(e) légal(e) Lien avec l'adhérent mineur :

NOM : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Numéro(s) de téléphone :

Adresse mail :

RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le bureau de l'association FCJ (contact : fcj.merlevenez@ikmail.com) pour la stricte gestion des activités de l'association. La base légale du traitement est l'intérêt légitime. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : membres du bureau du FCJ. Les données sont conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement augmentée des éventuelles obligations légales. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : fcj.merlevenez@ikmail.com. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

AUTRE PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (Facultatif)

Nom & Prénom de la personne à contacter :

Numéro(s) de téléphone :

AUTORISATION DE SORTIE

Rayer la mention inutile : J'autorise / Je n'autorise pas l'adhérent à rentrer seul après son cours.

Nom & Prénom des personnes (autres que le responsable légal) autorisées à venir chercher l'adhérent :

DROIT A L'IMAGE

Le FCJ possède un site internet, des pages sur les réseaux sociaux (facebook et instagram), envoie ponctuellement des lettres d'information par courriel à ses adhérents, et peut publier des articles dans le bulletin d'information municipal. L'autorisation du représentant légal de l'adhérent est indispensable pour publier des photos où il apparaît.

Rayer la mention inutile :

J'autorise / Je n'autorise pas le FCJ à publier les photos sur lesquelles apparaît l'adhérent.

EXTRAIT DU REGLEMENT INTERIEUR DE L'ASSOCIATION

- L'inscription à une section du FCJ est effective à la réception de la cotisation. La cotisation peut faire l'objet de plusieurs règlements (encaissement différé de chèques).
- Il est possible de tester l'activité gratuitement lors d'un 1^{er} cours. L'inscription à une section du FCJ est ferme et ne peut donner lieu à un remboursement (sauf certificat médical de contre-indication ou justificatif de mutation).
- Tous les enfants sont sous la responsabilité de leurs parents ou représentant légal jusqu'à la salle de cours. Il leur appartient de s'assurer de la présence du professeur.
- Pour les sections d'activités physiques, un questionnaire santé devra être complété.
- Les objets personnels sont sous la responsabilité de leur propriétaire. Le FCJ décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
- Le FCJ est une association qui fonctionne grâce au bénévolat et chaque adhérent est invité à y participer sous n'importe quelle forme (1h lors d'un événement, un gâteau...).

L'adhésion à l'association vaut acceptation de cet extrait de son règlement intérieur.

ADHESION ET COTISATION(S)

Si plusieurs membres d'un même foyer s'inscrivent à la Danse, merci de demander une feuille de calcul du tarif incluant les réductions prévues.

Montant versé (adhésion de 20 € à l'association + cotisations) :

Moyen(s) de paiement *(Si vous utilisez différents moyens de paiement, merci de préciser le montant versé avec chaque moyen de paiement) :*

Souhaitez-vous une facture ?

☐ Oui

☐ Non

Certifiez-vous avoir répondu NON à toutes les questions du questionnaire de santé ?

☐ Je le certifie

☐ Je fournis un certificat médical pour pratiquer une activité sportive

Date et signature :