

ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES - SECTION « CLUB SANTÉ SÉNIORS 17 »
Composition du dossier d'inscription - Saison sportive 2025-2026**Pour les retraités cotisant à la Mutuelle Complémentaire Santé MGEN :**

- 1- La fiche individuelle d'adhésion 2FOPEN- MGEN complétée et signée (document avec les logos 2FOPEN et MGEN en haut à gauche)
- 2- Le bulletin d'inscription 2025-2026 en indiquant les activités choisies, complété et signé
- 3- Un Certificat médical récent de non-contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives choisies (Ænologie exceptée) OU l'attestation du questionnaire de santé (Cerfa 15699*01) -si réponse NON à TOUTES les questions et si vous avez fourni un certificat médical au cours des deux précédentes saisons sportives sans interruption d'adhésion à la 2FOPEN (Ænologie exceptée)
- 4- Un chèque de 33€ (à l'ordre de la 2FOPEN 17) pour le paiement de la licence 2025/2026 2FOPEN /MGEN (ou 44€ si assurance optionnelle IA sport souscrite)
- 5- Pour les nouveaux adhérents, une photocopie de votre cadre de Mutuelle Complémentaire Santé MGEN

Pour les actifs et les retraités ne cotisant pas à la Mutuelle Complémentaire Santé MGEN :

- 1- La fiche individuelle d'adhésion 2FOPEN complétée et signée (document avec seulement le logo 2FOPEN en haut à gauche)
- 2- Le bulletin d'inscription 2025-2026 en indiquant les activités choisies, complété et signé
- 3- Un Certificat médical récent de non-contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives choisies (Ænologie exceptée) OU l'attestation du questionnaire de santé (Cerfa 15699*01) -si réponse NON à TOUTES les questions et si vous avez fourni un certificat médical au cours des deux précédentes saisons sportives sans interruption d'adhésion à la 2FOPEN (Ænologie exceptée)
- 4- Un chèque de 44€ (à l'ordre de la 2FOPEN 17) pour le paiement de la licence 2025/2026 2FOPEN (ou 55€ si assurance optionnelle IA sport souscrite)

Pour une ADHESION DE COUPLE, merci, S.V.P. de ne pas globaliser le montant des deux licences et donc de faire UN CHEQUE PAR DOSSIER D'ADHESION.

Votre dossier d'inscription COMPLET est à remettre au secrétariat 2FOPEN 17, 16 rue Eugène Freyssinet 17140 LAGORD (permanences le lundi et le vendredi de 14h30 à 16h30) ou à déposer dans la boîte aux lettres extérieure du Club Santé Séniors ou dans la boîte aux lettres intérieure dans le hall quand le Club est ouvert ou à adresser par voie postale à la même adresse.

Merci par avance de nous faire parvenir uniquement des dossiers comportant toutes les pièces nécessaires et donc de ne pas transmettre de dossier d'inscription par voie télématique.

LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS TRAITÉS NI ENREGISTRÉS ET SERONT DONC MIS EN ATTENTE DE RÉCEPTION DES PIÈCES MANQUANTES. LE CHOIX D'ACTIVITÉS DES PERSONNES CONCERNÉES NE SERA ENREGISTRÉ QU'APRÈS RÉGULARISATION DU DOSSIER.

Bulletin individuel d'inscription aux activités physiques de la section « Club Santé Séniors »

M. Mme. (NOM Prénom) :

Retraité(e) cotisant à la Mutuelle Complémentaire Santé MGEN : OUI ou NON

Si réponse OUI, fournir, lors de la première adhésion, une copie de votre carte de Mutuelle MGEN. Merci

Personne-contact à prévenir en cas de problème. NOM Prénom et n° de téléphone (portable si possible) :

Merci d'indiquer nettement les activités que vous souhaitez pratiquer en 2025-2026. Voir les précisions (lieu, durée, fréquence concernant chaque activité) sur le site internet : clubmgen17.com. **Merci de surligner en fluo.**

AQUAGYM LE ROCHELOIS (€) Lundi 16h15	AQUAGYM LE ROCHELOIS (€) Mardi 11h00	BALADES NATURE Jour et horaire variables	BOWLING (€) Mardi 14h30-16h30 1 semaine/2	CANOE (€) Jour et horaire variables
	GYM BALLE Mardi 10h30	GYM DYNAMIQUE (€) Lundi 09h00	GYM DYNAMIQUE (€) Mercredi 09h00.	GYM DYNAMIQUE (€) Vendredi 09h00.
GYM EN MARCHÉ Jeudi 10h l'été 14h15 l'hiver	GYM RÉVEIL CORPOREL Mardi 09h30	MARCHE NORDIQUE Lundi 09h15	GÉNOLOGIE (€) Jeudi 09h30 1 séance/mois	PÉTANQUE Jeudi 10h00
PILATES (€) Jeudi 11h00	RANDONNÉES PÉDESTRES Jeudi 14h00 ou 09h30	STRETCHING (€) Lundi 10h00	STRETCHING (€) Mercredi 10h00	VÉLO et VAE Jour variable 9h30 ou 14h00
YOGA (€) Lundi 10h30	YOGANDFIT (€) Jeudi 14h30	YOGANDFIT (€) Vendredi 10h45		

Certificat médical obligatoire pour toutes les activités (sauf pour l'œnologie) pouvant être valable 3 ans ou attestation du Questionnaire de Santé complétée et signée. **La souscription à la licence 2FOPEN 2025-2026 est obligatoire pour toutes les activités. (€) : Activité nécessitant une participation financière des pratiquants : Le paiement se fait pour la saison 2025-2026 complète. Aucun remboursement en cours d'année n'est possible pour quelque raison que ce soit.**
Traitement de données personnelles et RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le secrétariat du Comité Départemental 2FOPEN 17 pour la gestion des licenciés. La base légale du traitement est le consentement au traitement des données pour la constitution de la liste des adhérents à jour de cotisation et l'établissement des listes de pratiquants. Les données collectées (NOM, Prénom et adresse de courriel) seront communiquées à chaque responsable d'une activité physique et sportive. Les données seront conservées pendant toute la durée de la saison sportive 2025-2026. (1^{er} septembre 2023-31 août 2024). Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter, par courriel, le secrétariat du Comité Départemental 2FOPEN 17 à l'adresse suivante : club17-ff-open@orange.fr

J'autorise la 2FOPEN à me photographier lors des activités physiques et sportives auxquelles je participe et dans le cadre des différents événements que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la présentation des activités physiques et sportives de l'association et de leur promotion sur les pages internet de l'association hébergées sur le site du Club Santé Séniors MGEN 17.
 OUI

 NON

Je soussigné, _____, confirme mon inscription 2025-2026, mon choix d'activités, accepte le paiement à l'année pour les activités payantes et reconnais que mon consentement à l'utilisation et au traitement de mes données personnelles est libre, éclairé, spécifique et univoque.

Fait à :

le :

signature :