## FORMULAIRE D'INSCRIPTION DANSE ASSISE

nformations adhér	ents		
lom			
rénom			
ate de naissance :			
dresse postale :			
luméro(s)de téléphone :			
dresse électronique :			
Il doit mentionner et o	Le certificat médical e que vous êtes apte à doit être remis le jour ou prescripteur :	la pratique d'une act	ivité physique
Il doit mentionner et d lom du médecin traitant	que vous êtes apte à doit être remis le jour ou prescripteur :	la pratique d'une act de votre inscription	
Il doit mentionner et dom du médecin traitant	que vous êtes apte à doit être remis le jour ou prescripteur : s et tarifs : cochez le 1	la pratique d'une act de votre inscription orfait qui vous intére	
Il doit mentionner et d lom du médecin traitant  Activités  Nombre de créneaux par	que vous êtes apte à doit être remis le jour ou prescripteur :	la pratique d'une act de votre inscription	
Il doit mentionner et doin du médecin traitant de la communication	que vous êtes apte à doit être remis le jour ou prescripteur : s et tarifs : cochez le 1	la pratique d'une act de votre inscription  orfait qui vous intére  Jours  Mardi	esse
Il doit mentionner et d lom du médecin traitant  Activités  Nombre de créneaux par semaine 1 2	que vous êtes apte à doit être remis le jour ou prescripteur : s et tarifs : cochez le 1 Tarifs annuels □210€	Jours Mardi 14h30-15h30 Jeudi 14h30-15h30	esse

\* Pour chaque don effectué, nous vous remettrons un reçu fiscal (CERFA) que vous pourrez joindre à votre déclaration d'impôt. Les dons sont déductibles des impôts dans les conditions prévues par la loi. Pour plus d'informations, veuillez consulter le site des

impôts ou nous contacter.

Personne(s) à prévenir en cas de problème(s)				
Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone		
Attestation CE / Mutuelle				
Avez-vous besoin d'une attestatio	n pour votre CE ou votre mutuelle	?		
□ Oui □ Non				
Droit à l'image				
L'utilisation des informations collectées est conforme à la loi de protection des données RGPD n° 2016/679				
J'autorise la Section Sport Santé à me photographier lors des activités sportives et à diffuser mon image sur le site du TUVB ou sur tout autre support. *				
□ Oui □ Non				
*Les photos et vidéos prises lors des activités sportives seront conservées pendant une durée de 5 ans. Elles pourront être utilisées dans le cadre de la communication de la section : réseaux sociaux, site internet, newsletter, affiches, flyers, présentation interne et externe, plaquette. Toute utilisation dans un autre but fera l'objet d'une demande spécifique.				
Déclaration d'engagement				
3.50.000				
Date de l'inscription :				
Signature de l'adhérent :				

