



FICHE D'INSCRIPTION 2024-2025

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE

TÉLÉPHONE : EMAIL :

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association Corps Croisés s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE : TÉLÉPHONE :

AUTORISATION POUR L'USAGE DE PHOTOGRAPHIES ET DE VIDÉOS DANS LE CADRE DES ACTIVITÉS DE CORPS CROISÉS

Je, soussigné(e).....

déclare autoriser Corps Croisés à prendre des photos et de vidéos lors de cours, évènements, stages et représentations et de les utiliser pour la communication de l'association.

déclare refuser que Corps Croisés me prenne en photos ou en vidéos dans le cadre des activités proposées.

Date : Signature

INSCRIPTIONS (sélectionner vos choix)

PILATES / cours collectif / vendredi 14h15-15h15 à Bordeaux Saint-Augustin - niveau intermédiaire

YOGA / cours collectif / vendredi 15h15-16h15 à Bordeaux Saint-Augustin - niveau débutant

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur, des tarifs et des modalités de règlement et en accepter les termes. Je m'engage à fournir les documents suivants :

Questionnaire de santé dûment complété ou, si vous avez répondu « oui » à une des questions,

Un certificat médical mentionnant la non-contre indication à la pratique des activités pilates et/ou yoga (anciens adhérents certificat valable 3 ans)

Une attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours

Le règlement intérieur lu et signé

Le bulletin d'adhésion rempli et signé ainsi que le paiement de l'adhésion à Corps Croisés

La totalité du règlement des cours (engagement annuel) suivant la modalité de paiement choisie

Date/...../..... Signature



BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025

NOM : PRÉNOM : DATE DE NAISSANCE :/...../.....

ADRESSE

.....

TÉLÉPHONE : EMAIL :

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association Corps Croisés s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles

déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association Corps Croisés

déclare régler mon adhésion de 20 € pour l'année 24-25, en espèces, ou via la plateforme « HelloAsso » ou par chèque à

l'ordre de Corps Croisés.

Date/...../..... Signature