



FICHE D'INSCRIPTION 2020-2021

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'ils 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, événements, 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)

- PILÂTES / **cour collectif / lundi 9h15-10h15 - niveau débutant - Bordeaux**
- PILÂTES / **cour collectif / lundi 10h15-11h15 - niveau intermédiaire - Bordeaux**
- PILÂTES / **cour personnalisé / Bruges**
- PILÂTES / **cour collectif / vendredi 14h15-15h15 à Bordeaux Saint-Augustin - niveau intermédiaire**
- PILÂTES / **cour collectif / vendredi 15h15-16h15 à Bordeaux Saint-Augustin - niveau débutant**
- DANSE / **atelier de création / le samedi 13h-17h à Latresne - danseurs confirmés (sur audition)**

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

- Un certificat médical mentionnant la non-contre indication à la pratique des activités pilâtes et/ou danse
- 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 2020-2021

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 20-21, en espèces ou par chèque à l'ordre de Corps Croisés.

Date/...../.....

Signature