



# Saison 2018-2019

## GYM AUX AGRES et JUDO CLUB de VELIZY-VILLACOUBLAY



### BABY BOUGE

## Inscription

NOM : ..... PRENOM : .....

Nom du parent si différent : .....

Sexe (F ou M): ..... Date de Naissance (JJ/MM/AAAA) : ...../...../.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

Téléphone domicile : ..... Mobile Parent 1 : .....

Mobile Parent 2 : .....

E-mail\* : .....

**Certificat médical :** J'atteste que mon enfant est titulaire d'un certificat médical valide établissant l'absence de contre-indication à la pratique du sport.

Le certificat médical est à fournir dans le dossier d'inscription.

---

*J'autorise l'association désignée ci-avant à utiliser toutes photos (ou tous autres supports) réalisées dans le cadre des activités associatives et leurs publications sur le site du Club ou tous autres sites ou supports utiles à la promotion, l'illustration des activités.*

**LOI DU 06.01.1978 modifiée** " Informatique, fichiers et libertés" Les données à caractère personnel vous concernant sont indispensables à la gestion de votre inscription par Vélizy Association. A défaut, votre inscription ou renouvellement ne pourra être prise en considération. Vous autorisez expressément Vélizy Association à traiter et conserver par informatique les données vous concernant. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de mise à Jour des données vous concernant auprès des services de Vélizy Associations. Ces informations sont destinées à Vélizy Association peuvent être communiquées à des tiers. Vélizy Association s'engage à leur demander de respecter les droits applicables en matière de droit à la vie privée et de protection personnelle. Si vous vous opposez à ce que vos données à caractère personnel soient communiquées à des tiers à des fins de prospection, notamment commerciale, veuillez cocher la case suivante  CNIL VELIZY ASSOCIATION

*\*merci d'indiquer lisiblement une adresse mail valide, celle-ci sera utilisée uniquement pour les communications internes des clubs de gym aux agrès et de Judo.*

Cotisation : ..... € (assurance obligatoire incluse)

Règlement : Espèces - Chèque (l'ordre Vélizy-Associations Multi) - CB (uniquement à Vélizy-Associations)

Fait à : .....

Le : ...../...../.....

Signature de l'adhérent :

(ou du parent pour les mineurs)