

BULLETIN D'ADHÉSION (1 par personne) **RS Ytrac 2024-2025**

Nom: _____ Nom de jeune fille: _____ Prénom: _____ Né(e) le: _____

Adresse _____ C.P.: _____ Ville: _____

Tel fixe: _____ Mobile _____

Je suis: Nouvel adhérent / Renouvellement inscrit en 23-24 / Déjà inscrit RSY, mais non inscrit en 23-24 (entourer)

E-mail: (Très lisible) _____ N° de licence (Renouv): _____

Activités non payantes

- Activ'Mémoire
- Activités dansées
- Bowling
- Cyclo
- Gym de Plein Air
- Marche Nordique
- Pétanque
- Raquettes Neige
- Randonnées
- Sarbacane
- Ski alpin
- Ski de fond
- Swin golf
- Tir à l'Arc
- VAE

Cotisation de base obligatoire: 48€

Total:

Activités payantes

- Gym Douce (Relax Stretch): Entourez votre choix:
Mardi 11h-12h ou Jeudi 11h-12h
- Gym (Pilates): Entourez votre choix :
Mercredi 9h-10h ou Jeudi 10h-11h
- Gym Maintien en forme: Jeudi 9h-10h
- Aquagym (1séance par adhérent, entourez votre choix)
Lundi 9h-9h45
Mardi 9h-9h45 Mardi 9h45-10h30
Jeudi 9h-9h45 Jeudi 9h45-10h30

**Au choix: 1 activité: 32€,
2ème, 3ème, 4ème, activité: 27€ chacune**

**Merci de bien cocher toutes les activités auxquelles vous souhaitez participer,
Merci de joindre un chèque à l'ordre de la Retraite Sportive d'Ytrac.**

A adresser, si possible, avant le 31/08/24 à:

Nicole COUBETARGUES, 16, Rue de la Promenade 15800 POLMINHAC

CONSENTEMENT AU RECUEIL ET AU TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

Règlement Européen sur la protection des données personnelles

et DROIT à L'IMAGE

Je soussigné(e): (nom et prénom) Licence n°:.....

Donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le club: Retraite Sportive YTRAC.

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la loi du 6 janvier 1978 «Informatique et Liberté», je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

J'autorise le club, pour la communication de ses activités (site internet, presse, articles, ...) à utiliser l'image de l'adhérent.

Fait à:..... le:

Signature obligatoire:

En cas de refus, merci d'adresser un courrier au club.

Assurance dommages corporels et assistance rapatriement

Atteste avoir pris connaissance des conditions et des garanties d'assurance et d'assistance ainsi que de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire option MSC I.A. PLUS et une garantie complémentaire option Effets Personnels.

Option MSC I.A. PLUS

Je souhaite souscrire la garantie option MSC I.A. PLUS qui se substituera, en cas d'accident corporel, à la garantie de base de la licence. J'intègre la cotisation complémentaire de 5,22€ (ou 4,5€ pour la licence dirigeant) pour la saison sportive 2024/2025, au règlement de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire la garantie option MSC I.A. PLUS.

Fait à..... le..... **Signature obligatoire**

Option Effets Personnels

Je souhaite souscrire la garantie option Effets Personnels. J'intègre la cotisation complémentaire de 27€ pour la saison sportive 2024/2025 au règlement de ma licence.

Je ne souhaite pas souscrire la garantie option Effets Personnels.