



BULLETIN D'INSCRIPTION SAISON 2019 / 2020

1 FICHE PAR PERSONNE ET PAR COURS

NOM : _____ **PRENOM** : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____

VILLE : _____

TEL FIXE : _____

TEL MOBILE : _____

E-MAIL @ : _____

NOM du PARENT RESPONSABLE pour les enfants mineurs

1ère activité	<input type="checkbox"/>
2ème activité	<input type="checkbox"/>
3ème activité	<input type="checkbox"/>
4ème activité	<input type="checkbox"/>

JE DÉSIRES M'INSCRIRE AU COURS DE : **CLASSIQUE** **MERCREDI** **Enfants** **11H00**

TARIFS (1) (Cotisation réduite sur le tarif de base le moins élevé)	MERCREDI et JEUDI (01H00)	2ème activité -10% (1)	3ème activité -15% (1)	4ème activité 20% (1)	AUTRE(S) ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S) A L'ASSOCIATION VARIATIONS (voir nota)
HABITANT ST PRIX (Tarif de base)	170 €				
HABITANT ST PRIX à partir de la 2ème activité	170 €	153 €	145 €	136 €	
AUTRES COMMUNES (Tarif de base)	185 €				
AUTRES COMMUNES à partir de la 2ème activité	185 €	167 €	157 €	148 €	

REGLEMENT

ESPECES :

CHEQUE (S) :

Encaissement à partir de fin septembre

Nom de la Banque _____

Nom du Chèque _____

Nombre de Chèques _____

RGPD

NOUVEL ADHERENT

FACTURE

DROIT IMAGE

CERTIFICAT MEDICAL

DATE :

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

DATE :

En l'absence de certificat médical remis au plus tard, au premier cours, l'élève ne sera plus admis aux cours.
Aucun remboursement ne sera effectué après le 30 septembre de l'année en cours.
En adhérent, vous acceptez de vous conformer au règlement intérieur disponible sur le site Internet de Variations
Saint Prix le : Signature

Nota (1) : Par "à partir de la 2ème activité" il faut comprendre : une (plusieurs) activité différente ou la (les) même activité dans un horaire différent ou une (des) activité cotisée par un autre membre de la famille (parents/enfants), pratiquée à l'association Variations, habitant à la même adresse. Au delà de 4 activités pratiquées, le tarif réduit est limité à - 20% sur le tarif de base.

L'Association Variations décline toute responsabilité quant à d'éventuels accidents ou incidents pouvant se produire lors de la pratique des activités, de l'utilisation des locaux et du matériel. Vous devez être couvert par votre assurance personnelle et en aucun cas vous tourner vers l'Association.

~~~~~

## AUTORISATION de DROIT à L'IMAGE et TRAITEMENT des DONNÉES PERSONNELLES

ADULTE / ENFANT

RGPD

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Je, soussigné(e), Monsieur, Madame :</p> <p><b><u>Nom/Prénom</u></b> :</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte d'être photographié(e), filmé(e),</p> <p><input type="checkbox"/> Accepte que mon enfant soit photographié, filmé,</p> <p><b><u>Nom de l'enfant</u></b> :</p> <p>dans le cadre des activités de l'Association Variations aux fins de la réalisation d'un document d'information et de valorisation des activités de ladite association. Ce document pouvant être réalisé sous forme d'affichage ou publié sur notre site internet.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>J'autorise</b> l'utilisation des images et des enregistrements réalisés sans aucune réserve</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Je n'autorise pas</b> l'utilisation des images et des enregistrements réalisés.</p> <p>Ces dispositions sont portées à ma connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>J'accorde cette autorisation à titre gracieux.</b></p> <p>Merci de cocher les cases correspondantes à votre souhait</p> | <p>Les informations recueillies sur la fiche d'inscription sont nécessaires pour votre adhésion et sont destinées au secrétariat de l'association Variations.</p> <p>Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé Excel par Variations.</p> <p>Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Gestion des adhérents par activité et par cours,</li><li>• Envoi d'informations : événements liés à l'association (workshops, gala,...), convocation à l'Assemblée Générale, demande de facture pour votre CE, suppression ou modification de cours, informations diverses,...</li><li>• Assurer le traitement de vos demandes,</li><li>• gérer le paiement de la cotisation annuelle (frais d'adhésion),</li></ul> <p>L'accès à vos données personnelles est strictement limité à Variations.</p> <p>Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.</p> <p>Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Variations.</p> <p><input type="checkbox"/> J'ai compris</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

*Date et signature*

*Nom :*  
*Prénom :*  
*Date et signature*