



# S.L.O. GYMNASTIQUE VOLONTAIRE

Dossier  d'inscription ou  réinscription

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

N° de licence :

Adresse :

Code postal

Ville

Tél :

Courriel (en majuscules) :

*Cette information est importante. Elle vous permettra de recevoir votre licence et d'être informé de l'actualité de l'association. Si vous n'avez pas de courriel, veuillez joindre 2 enveloppes timbrées à votre adresse.*

## Cocher vos choix de cours

|                          |                             |    |                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|----|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Gym' plurielle<br>mardi 9h  | ou | <input type="checkbox"/> | Gym' plurielle<br>jeudi 9h  |
| <input type="checkbox"/> | Acti'Gym<br>mardi 10h15     | ou | <input type="checkbox"/> | Acti'Gym<br>jeudi 10h05     |
| <input type="checkbox"/> | Gym' douce<br>mardi 11h20   | ou | <input type="checkbox"/> | Gym' douce<br>jeudi 11h10   |
| <input type="checkbox"/> | Bien-être<br>lundi 15h45    | ou | <input type="checkbox"/> | Bien-être<br>vendredi 16h30 |
| <input type="checkbox"/> | Gym' plurielle<br>mardi 20h | ou | <input type="checkbox"/> | Gym' plurielle<br>jeudi 19h |
| <input type="checkbox"/> | Zumba<br>mercredi 19h       | ou | <input type="checkbox"/> | Zumba<br>mercredi 20h       |
| <input type="checkbox"/> | Body Zen<br>vendredi 9h10   |    | <input type="checkbox"/> | Stretching<br>jeudi 20h05   |

| PILÂTES                  |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Lundi<br>18h30           | Lundi<br>19h 35          | Vendredi<br>10h15        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Certificat médical :**

Certificat médical délivré le .....

(le certificat est valable 3 ans à compter de la date à laquelle il a été établi)

Votre certificat médical date de moins de 3 ans, vous nous remettez une attestation médicale le : .....

J'ai pris connaissance du règlement intérieur.

Fait à Saint Lys, le .....

Signature

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e) M .....

Nom : ..... Prénom : .....

demeurant : .....

Autorise, sans limitation de durée et à titre gracieux, la diffusion de ou des image(s) filmée(s) et photographiée(s)  
**de moi-même / de mon enfant \***

dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées par le S.L.O. Gymnastique Volontaire. Cette reproduction est donnée dans le but d'illustrer les supports de communication de l'association : plaquette, affiches, articles de presse, site web, vidéo de spectacle, ...

*Je prends note que dans le cas où je ne donnerais pas mon autorisation de droit à l'image,  
« Je ne pourrai pas » OU « Mon enfant ne pourra pas » participer au spectacle de fin d'année  
et à toute autre manifestation publique.*

Fait à Saint-Lys, le .....

Signature

**LE DOSSIER COMPLET D'INSCRIPTION DOIT ETRE REMIS A L'ASSOCIATION DANS LES DEUX SEMAINES  
QUI SUIVENT L'ARRIVEE AUX COURS (ce délai conditionne la couverture par nos assurances)**

### Clause concernant les données personnelles relevées dans le cadre de l'adhésion à l'Association SLO GV de Saint Lys

L'adhérent est informé que l'association collecte et utilise ses données personnelles renseignées dans le bulletin d'adhésion dans le cadre de son contrat d'adhésion avec l'association. Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées à des fins de gestion associative (prise d'une licence nominative, versement de la cotisation, certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive...), mais également à des fins statistiques non-nominatives. Ces données ne seront ni cédées, ni vendues à des tierces personnes.

Ces informations à caractère personnel sont communiquées à la Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique Volontaire (FFEPGV) et aux structures déconcentrées de la Fédération (CODEP et COREG) pour votre inscription et votre recensement en tant que licencié EPGV, ainsi qu'à GROUPAMA pour l'assurance responsabilité civile et seront conservées durant 2 ans à compter de la fin de l'inscription.

Nous vous précisons que la fourniture de votre adresse e-mail est obligatoire, car l'envoi de la licence EPGV est effectuée par voie dématérialisée. Cette adresse e-mail permet également à la Fédération de vous informer sur ses actualités (newsletters, événements...), mais aussi de vous solliciter en vue d'améliorer ses pratiques sportives ou de recueillir votre avis (enquêtes de satisfaction...).

Pendant la période de conservation de vos données, nous mettons en place tous les moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Chaque adhérent est informé qu'il a un droit d'accès, de modification, d'effacement et de portabilité qu'il peut exercer sur ses données personnelles. Pour faire valoir ce droit, l'adhérent devra envoyer un e-mail à l'association à l'adresse suivante : **contact@slogv.com** ou un courrier à l'adresse de l'association (SLO Gym Volontaire Mairie de Saint Lys 1, Place Nationale 31470 Saint Lys).

Saint Lys le .....

Signature