

BULLETIN D'ADHESION POUR LA SAISON 2026-2027

NOM : PRENOM :

NOM DE NAISSANCE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL ET VILLE :



Fixe : ____/____/____/____/____



Portable : ____/____/____/____/____

ADRESSE ELECTRONIQUE : *écrire lisiblement et uniquement en majuscule, ci-dessous*

COTISATION : ☐ : 50.00 €

Paiement : ☐ Espèces ☐ Chèque à l'ordre du **CJF APE** N° du chèque :

.....

Nom et Prénom du titulaire du chèque : Banque :

J'ai besoin : ☐ d'une attestation de paiement ☐ d'une facture

**La totalité de la cotisation doit être versée lors de l'inscription. Elle restera acquise à l'Association.
Aucun remboursement ne sera effectué quel que soit le motif évoqué.**

Important :

Les accompagnateurs ne sont pas admis dans les séances y compris les enfants.

Toutes les activités proposées sont mixtes.

L'Inscription est nécessaire pour toutes les séances et activités.

Vous trouverez sur le feuillet 3, la liste des activités et des séances.

Si vous souhaitez pratiquer ces activités, **complétez le tableau sur ce feuillet 3.**

Au cas où ce tableau n'est pas renseigné, votre inscription ne pourra pas être enregistrée.

Les listes d'inscriptions pour ces activités, seront établies dans l'ordre d'enregistrement des dossiers.

Tournez SVP

Rappel :

☐ **Gym douce à M.Ravel ,aquagym et piscine le vendredi** : Ne cocher qu'une case. Une seule séance par semaine sera autorisée et toutes ces séances fonctionneront par quinzaine (semaines paires et impaires).

☐ **Yoga** : Ne cocher qu'une seule case. Choisir soit le mardi après-midi aux Jacobins soit le jeudi en fin d'après-midi à l'Espace Associatif.

☐ **Autres séances** : voir feuillet.

En application de la réglementation, l'association n'exige plus pour les adhérents de certificat médical et décline toute responsabilité en cas de problème médical au cours des séances. En m'inscrivant, je m'engage à être dans un état physique permettant ma participation et dégage la responsabilité de l'association.

A

Le

Signature :

VOTRE ACCORD

Conformément à la loi « informatique et liberté » et au RGPD, chaque membre du CJF APE bénéficie d'un droit d'accès, de modification et d'effacement de ses données qu'il peut exercer en contactant l'association CJF APE.

Ces données seront conservées pendant la durée de l'adhésion et sont destinées uniquement au CJF APE pour la gestion de son fichier adhérents. Elles ne seront ni vendues, ni cédées à des tiers.

Nom et prénom :

☐ J'ai pris connaissance de ces informations et accepte ces conditions.

Le : Signature :

Droits à l'image : J'autorise – Je n'autorise pas (rayer la mention inutile)

le CJF-APE à utiliser mon image (photos prises dans le cadre des activités de l'association) pour les moyens de communication de l'association (site internet).

Le :Signature :