



ADHESION SAISON 2020-2021

*** Reprise des cours lundi 14 septembre 2020***

Nouvelle adhésion Renouvellement Demande de la Facture

NOM..... Prénom.....
Date de naissance..... Sexe : F M
Adresse.....
Code Postal.....Localité.....
Téléphone fixe..... mobile.....
Adresse courriel @

- * Certificat médical obligatoire pour toute nouvelle inscription
- * Adhérent(e) de moins de 3 ans : Questionnaire Santé ci-joint à remplir
- * Votre Certificat Médical a plus de 3 ans : Renouvellement obligatoire

Assurance & RGPD : à lire très attentivement

Dans le cadre de son activité sportive à la Gymnastique Volontaire de Quimper, chaque licencié(e) bénéficie d'une assurance GROUPAMA souscrite par l'association. L'intégralité du contrat est affichée dans les salles de sport.
Souhaiteriez-vous souscrire à la garantie complémentaire I.A.Sport+ de **10,90 €** : oui non
Les informations recueillies sont nécessaires pour assurer le suivi de votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées exclusivement à l'association. Suivant la loi du 25 mai 2018 vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations qui vous concernent.
Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations fichées vous concernant, veuillez adresser votre demande. Le défaut de réponse tient lieu d'accord.

Je demande mon adhésion à l'association Gymnastique Volontaire de Quimper et joint à cette fiche :

- le tableau des propositions, au verso, avec mon/mes choix
- le règlement correspondant (chèque libellé à l'ordre de : Gymnastique Volontaire de Quimper)
- ou coupon ANCV
- le Certificat médical obligatoire ou le Questionnaire Santé
- 2 enveloppes timbrées à mon adresse

Votre inscription ne sera effective qu'à réception de TOUS les documents ci-dessus

Date :Signature :

Les dossiers complets uniquement pourront être expédiés à l'adresse suivante :

Françoise Le Maitre 27, Bd des Frères Maillet 29000 Quimper