

# SPORT CULTURE LOISIRS FLEURY-POUILLY

FNSMR N° F57125

## DEMANDE D'ADHESION

	<b>BODY SCULPT</b>	<b>GYM DOUCE</b>	<b>HATHA YOGA</b>	<b>PILATES</b>	<b>ZUMBA</b>	<b>YOGA DU RIRE</b>	<b>THEATRE</b>	
<i>Entourer la ou les activités concernées</i>								
<b>NOM</b>				<b>Prénom</b>				
<b>Nom de Jeune Fille</b>								
<b>Né (e) le</b>				<b>Nationalité</b>				
<b>Adresse :</b>								
<b>Téléphone Fixe</b>				<b>Portable</b>				
<b>* Adresse @</b>								
<i>En majuscules</i>								
<b>Licence FNSMR : 15 € + cotisation trimestrielle activité :</b>								
<b>Montant du règlement :</b>								
<b>Date</b>				<b>Signature</b>				
<b><u>Certificat médical ou questionnaire de santé</u></b> <b><u>« QS-SPORT » obligatoires</u></b>								

### **LOI 25 Mai 2018 RGPD :**

Les données recueillies ci-dessus ne sont destinées qu'à l'**usage interne** de l'Association S.C.L. FLEURY-POUILLY en vue de l'établissement d'un fichier interne nous permettant de vous joindre par courrier, téléphone et courriel.

### **Autorisation d'utilisation d'image**

Je soussigné

Autorise l'association S.C.L. FLEURY-POUILLY à utiliser et diffuser des photographies me représentant dans le cadre de l'illustration de son matériel de promotion tel que flyers, affiches, bulletins communaux et sites internet des Mairies de FLEURY et POUILLY et de ladite association. J'accepte de ce fait que l'association S.C.L. exploite ma propre image à des fins promotionnelles pour une durée illimitée dans le temps.

Lu et approuvé. Lieu et date