



ENVOLÉE DE DAX
GYMNASTIQUE F.S.C.F. - F.F.G. - F.F.S.A.
6, Avenue de la République - 40100 DAX
Tél. 07 87 23 82 13
www.envoleededax.com

BULLETIN D'INSCRIPTION

Année.....

NOM..... Prénom.....

Date de Naissance..... Lieu de Naissance.....

Adresse.....

Mail..... Tél. domicile.....

REPRÉSENTANTS LÉGAUX

Parent 1 Nom et Prénom.....

Tél..... Profession.....

Parent 2 Nom et Prénom.....

Tél..... Profession.....

PAIEMENT DE LA COTISATION

MONTANT..... CHÈQUE - ESPÈCES

DROITS À L'IMAGE

AUTORISATIONS (OUI / NON) à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des Activités Fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles.

PROTECTIONS DES DONNÉES PERSONNELLES (RGPD)

Je reconnais avoir été informé par l'Envolée de Dax de la mise en disposition d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données de l'adhérent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés ») soit par son espace personnel, soit en contactant directement la Fédération Sportive et Culturelle de France).

ASSURANCE

Déclarons avoir été informé des conditions particulières de l'Assurance Individuelle consentie aux membres de l'Envolée de Dax (téléchargeable sur www.fscf.asso.fr)

AUTORISATIONS

Je soussigné(s) représentant(s) légal(aux).....

Autorise(nt) mon(notre) enfant à prendre place dans une Voiture Particulière ou dans un Bus afin d'effectuer les déplacements nécessités par les compétitions sportives officielles, amicales ou de loisirs au cours de la Saison et également le transport en cas d'Urgences vers un Centre de Soins.

OUI / NON LU et APPROUVÉ à Dax le

Signature 1..... Signature 2.....