



FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020

MME ou MR

NOM : Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Adresse :
.....

Tél : ____/____/____/____/____

Mail : (En Majuscules)..... @

NOM PARENT OU RESPONSABLE LEGAL :

Liste des justificatifs :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | <input type="checkbox"/> Autorisation parentale si mineur(e) |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité | <input type="checkbox"/> Autorisation de diffusion d'image |
| <input type="checkbox"/> 1 enveloppe timbrée avec votre adresse postale | |

Cotisation boxe :

- 120 €/an (adultes/ados)
- 60 €/an (enfants 8/12 ans)
- 15 €/mois (adultes/ados)
- 8 €/mois (enfants)

**Cotisation boxfit
(Cardio et détente)**

- 90 €/an (adultes/ados)
- 15 €/mois (adultes/ados)

Mode de règlement :

- chèque bancaire
- chèque postal
- passeport jeune
- espèces

Observations :
.....
.....
.....

Je soussigné(e),, certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du BoxFit Club, et m'engage à respecter celui-ci.

Peyrehorade, le ____/____/____
Signature de l'adhérent(e) ou responsable légal

AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE

(Compléter, cocher la case de votre choix et retourner l'autorisation signée SVP)

Je soussigné(e),
(nom parent ou responsable légal pour un mineur)
responsable de l'enfant

N'AUTORISE PAS BOXFIT CLUB à reproduire, présenter, exposer, publier ses photos ou ses vidéos.

AUTORISE BOXFIT CLUB à reproduire, présenter, exposer, publier ses photos ou ses vidéos pour les usages suivants :

- Publication de photos ou vidéos sur le site internet de l'association ;
- Publication de photos ou vidéos sur les réseaux sociaux (Facebook, YouTube, etc...);
- Utilisation de l'image ou de la vidéo : pour création et illustration des articles sur le site web, pour création de flyers ou exposition photographique ou diffusion de films lors de manifestations publiques.

Les légendes accompagnant les photographies ou vidéos et leurs contenus ne porteront en aucun cas atteinte à la vie privée de la personne, ou à sa réputation ainsi qu'à celle de la famille.

La présente autorisation prend effet immédiatement. Pour les mineurs, l'autorisation des parents prend effet expressément jusqu'à la majorité du jeune. Les représentants légaux de l'enfant ou l'adhérent majeur peuvent à tout moment mettre fin à cette autorisation en s'adressant à Madame la Présidente du BoxFit Club à Peyrehorade.

En l'absence de réponse de votre part, votre accord sera réputé tacitement acquis dans un délai d'1 mois.

Fait à Signature de l'adhérent(e),
Le ou son représentant légal (pour les mineurs),

L'association BoxFit Club diffuse quotidiennement sur le site internet des informations et des données à caractère personnel pouvant vous concerner **publiquement** (exemple : manifestations locales sportives ou économiques).

Compte tenu des caractéristiques du réseau Internet que sont la libre captation des informations diffusées et la difficulté, voire l'impossibilité, de contrôler l'utilisation qui pourrait en être faite par des tiers, nous vous informons que vous pouvez vous opposer à une telle diffusion. Pour cela, contacter l'association au 0677311528.

Attention ! À défaut de réponse de votre part, dans un délai d'1 mois, à compter de la réception de cette lettre d'information, votre accord sera réputé acquis. Vous pourrez toutefois nous faire part ultérieurement, à tout moment, de votre souhait que la diffusion de vos données sur Internet cesse. Nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent. Pour exercer ce droit, adressez-vous à **Madame la Présidente, BoxFit Club 145, chemin du Donjon 40300 PEYREHORADE.**

AUTORISATION PARENTALE POUR MINEUR(E)

Je soussigné(e)
(Prénom + NOM EN MAJUSCULES),
père, mère ou tuteur (rayer les mentions inutiles)
de l'enfant
(Prénom + NOM EN MAJUSCULES),

Adresse :

Tél : ____/____/____/____/____

Mail : @

représentant légal, autorise mon enfant à pratiquer la boxe anglaise éducative au sein de l'association BoxFit Club.

Points particuliers à signaler :

.....
.....
.....
.....
.....

Je déclare que mon enfant est physiquement apte, ne présente aucune contre-indication à la pratique de la boxe, est assuré(e) pour tous les risques liés à cette activité.

En cas d'urgence, j'autorise la direction de l'association BoxFit Club à faire appel aux services de santé ou de sécurité.

Peyrehorade, le ____/____/____
Signature du responsable légal

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des adhérents. Les destinataires des données sont les membres du bureau du BoxFit Club. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au BoxFit Club.