Société Sportive Ouvrière "Liberté" - HABSHEIM

COTISATION GYM 2023/2024 :
☐ Body fit ☐ Gym douce

Demande d'adhésion

ADULTES (nés en 2005 et avant) = 96 € *(soit 34,93 € de licence, 3,20 € d'assurance et 57,87 € de cotisation club)*

JEUNES (nés en 2006 et après) = 58 € *(soit 28,29 € de licence, 3,20 € d'assurance et 26,51 € de cotisation club)*

Nom & Prénom : Sexe :
Adresse : Code postal : Ville :
Date de naissance : Tél : Mail :
Nationalité : Portable :

Autre Section : (Rayez les mentions inutiles) Badminton – Body fit – Gym douce – Sports Loisirs Seniors – Tennis de table – Volley-ball

Montant de la cotisation (Cochez la case) : **96 €** ☐ **58 €** ☐ Gratuite (pour les animateurs) ☐
paiement par : chèque à l'ordre de la SSOL ☐ virement avec mention « licence SSOL + nom/prénom » ☐ espèces ☐

Droit à l'image : J'autorise l'insertion de ma photo d'identité sur ma licence et j'autorise la FSGT à exploiter toutes les photos et vidéos prises dans le cadre des activités fédérales pour des actions publicitaires ou promotionnelles. Cette autorisation est consentie pour le territoire français et une durée de 10 ans à compter de la captation de mon image. Je dispose d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui me concernent (art. 34 de la loi « Informatique et Libertés »), soit par mon espace personnel, soit en contactant directement la FSGT. J'ai pris connaissance de la réglementation fédérale (consultable sur : https://extranet.fsgt.org/images/CharteFSGT-RGPD.pdf) et m'engage à la respecter.
☐ oui ☐ non

Conditions d'utilisation des données : J'ai pris connaissance de la réglementation fédérale et m'engage à la respecter.
☐ oui ☐ non

Offres commerciales : J'autorise la FSGT à m'adresser des offres commerciales.
☐ oui ☐ non

Lettre d'informations : Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale.
☐ oui ☐ non

Date :...../...../..... Signature

AUTORISATION PARENTALE
(Obligatoire pour les moins de 18 ans)

Je soussigné (nom/prénom) : .....autorise : .....
à pratiquer une activité sportive au sein de la S.S.O. Liberté HABSHEIM.

Mon numéro de téléphone : ……. Mon adresse mail : ……..…….

Date : ...../...../..... Signature

DEMARCHES ADMINISTRATIVES : Transmettez les pièces suivantes à votre responsable de section.

Nouvelle adhésion ou Renouvellement

- ✓ Cette fiche **complètement remplie**. Ne pas oublier l'attestation sur l'honneur/certificat médical (voir le questionnaire : https://www.fsgt.org/affiliation/certificat-medical-non-contre-indication/) et l'autorisation parentale.
- ✓ 1 photo **obligatoire avec votre nom inscrit au dos.**
- ✓ Paiement par chèque au nom de la SSOL/virement avec mention « licence SSOL + nom/prénom »/espèces

Deux séances d'essai sont autorisées, la cotisation devant être réglée ensuite. Cela nous permettra d'éditer une licence avec une assurance.
La responsabilité du Club étant engagée en cas d'accident, l'accès aux activités sera refusé si la cotisation n'est pas réglée dans ces délais.

IBAN : FR76 1027 8030 3000 0102 2854 535 BIC : CMCIFR2A