



**COTISATION GYM 2024/2025 :**

Body fit       Gym douce

**Demande d'adhésion**

**ADULTE (né·e en 2006 et avant) = 97 €** (soit 35,63 € de licence, 3,50 € d'assurance et 57,87 € de cotisation club)

**JEUNES (né·e en 2007 et après) = 59 €** (soit 28,86 € de licence, 3,50 € d'assurance et 26,64 € de cotisation club)

Nom & Prénom :

Sexe :  femme

homme

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Tél :

Mail :

Nationalité :

Portable :

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

Montant de la cotisation (Cochez la case) : 97 €  59 €

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

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

non

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

- ✓ Cette fiche **complètement remplie**.
- ✓ 1 photo d'identité **obligatoire avec votre nom inscrit au dos**.
- ✓ Complétez et conservez le questionnaire de santé (<https://www.fsgt.org/affiliation/certificat-medical-non-contre-indication/>). Complétez l'attestation (majeur/mineur selon le cas) ou fournissez un certificat médical.
- ✓ Paiement par chèque au nom de la SSOL/virement avec mention « licence SSOL + nom/prénom »/espèces
- ✓ Pour les animateurs : complétez l'attestation de contrôle annuel de l'honorabilité des bénévoles et transmettez. Reçue de la SSOL, sinon disponible sur le site de la SSOL : [https://www.ssolhabsheim.fr/wp-content/uploads/2024/08/FSGT\\_AttestationControleAnnuel\\_Honorabilite.pdf](https://www.ssolhabsheim.fr/wp-content/uploads/2024/08/FSGT_AttestationControleAnnuel_Honorabilite.pdf)

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.