Adresse : 4, Avenue du 19 mars 1962 - 19240 VARETZ
Courriel : foyerculturelsportif.varetz@gmail.com
Site Internet : www.foyerculturelvaretz.ovh
Téléphone 05 55 85 07 14
Facebook : FCSV-Foyer Culturel et Sportif de Varetz
Instagram : FCSV_varetz

BULLETIN D'ADHESION AU FOYER CULTUREL ET SPORTIF DE VARETZ

☐ **Renouvellement** ☐ **Nouvelle adhésion**

Informations sur l'adhérent : (écrire lisiblement)

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... ☐ Adulte ☐ Jeune (- 17 ans)

Adresse postale
complète : ....

.....

Téléphone : .....-.....-.....-.....-..... Courriel : .....@.....

Activité(s) choisie(s) :

Cotisation annuelle et contribution aux activités sportives pour la période 2026 - 2027

Payées par : (*cocher votre choix*)

☐ **Virement** IBAN : **FR76 1680 6099 3905 4015 6900 005** BIC : **AGRIFRPP868**

☐ **Chèque** à l'ordre de **« *Foyer Culturel Varetz* »**

☐ **Espèces**

Montant ANNUEL :

→ 20 € : Adhésion **obligatoire** à l'Association

→ ____ € Adhésion **facultative** à l'UFOLEP

- 24 € pour Gym – Rando – Yoga – Zumba
- 35 € pour Badminton – Futsal
- 54 € pour Cyclotourisme

Si je choisis de souscrire l'assurance en Responsabilité Individuelle par l'intermédiaire de l'Association, auprès de l'UFOLEP ***(voir au verso)***

Nota : si l'adhérent s'inscrit à plusieurs activités sportives, il paie à l'UFOLEP le montant d'adhésion de l'activité la plus chère.

TOTAL : _____ €

Rémunération des **intervenant(e)s extérieur(e)s** Montant **TRIMESTRIEL** :

Danse _____ € : (38 € pour faire des danses urbaines)

Gym _____ € : (20 € pour faire de la gymnastique)

Yoga _____ € : (65 € pour faire du yoga)

Zumba _____ € : (38 € pour faire de la zumba)

TOTAL : _____ €

Faire **3 chèques** qui seront encaissés chaque trimestre

Remplir le verso

Santé :

Ce point ne concerne que les adhérents inscrits aux activités sportives.

Tout nouvel adhérent à une activité sportive doit fournir un certificat médical attestant qu'il ne présente pas de contre-indication à sa pratique sportive.

☐ en cochant la case ci-contre, l'adhérent, certifie sur l'honneur qu'il peut exercer son activité sportive sans contre-indication médicale.

Assurances :

- **Responsabilité Civile :**

L'Association souscrit un contrat d'assurance de responsabilité civile qui couvre les dommages que ses adhérents pourraient causer à des tiers.

- **Responsabilité Individuelle :**

L'adhérent a le choix entre les deux possibilités ci-dessous : (*cocher votre choix*)

1- ☐ Je choisis de souscrire cette assurance par l'intermédiaire de l'Association, auprès de l'UFOLEP (montant variable selon la ou les activités pratiquées)

2- ☐ Je renonce à souscrire cette assurance par l'intermédiaire de l'Association car mon assurance personnelle couvre ce type de dommages.

Fichier de l'Association, droits et obligations :

En vertu de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au décret n° 2019-536 du 30 mai 2019 relatif au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), l'Association s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent(e) à des fins commerciales. L'adhérent(e) dispose d'un droit de regard et de rectification sur les informations le(la) concernant.

Droit à l'image :

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image : (*cocher votre choix*),

☐ J'autorise

☐ Je n'autorise pas

… l'Association à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques qui pourront être exploitées et utilisées via des supports de communication dans le cadre d'articles de presse ou d'expositions.

Date : _____

Signature : (*Précéder votre signature par la mention manuscrite «* Lu et approuvé *»*)