

Fiche de renouvellement d'inscription

Saison

Nom Prénom

N° de licence F.F.R.S

A remplir en cas de modifications de vos coordonnées

Adresse

Code postal Ville

Tél. fixe Tél. portable Courriel

Cochez la ou les cases des activités que vous pratiquez ou désirez pratiquer

Aquagym <input type="checkbox"/>	Gymnastique <input type="checkbox"/>	Randonnée pédestre <input type="checkbox"/>
Boules <input type="checkbox"/>	Jeux de cartes <input type="checkbox"/>	Séance Multi-activités Séniors <input type="checkbox"/>
Cyclotourisme <input type="checkbox"/>	Marche nordique <input type="checkbox"/>	Tai-chi <input type="checkbox"/>
Danse country <input type="checkbox"/>	Palets <input type="checkbox"/>	Tennis <input type="checkbox"/>
Danses de salon <input type="checkbox"/>	Ping-pong <input type="checkbox"/>	Tir à l'arc <input type="checkbox"/>
Danses du monde, Line dance <input type="checkbox"/>	Practice de golf <input type="checkbox"/>	VTC <input type="checkbox"/>

RGPD - Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le club de la Retraite Sportive Bainaise. **Oui** **Non**

Je prends note que je peux à tout moment demander à connaître les éléments conservés sur moi et que, selon les termes de la **loi du 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés »**, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à Le Signature (obligatoire)

Joindre impérativement à cette demande :

- Un chèque de 25 € (+ éventuelles options assurance) libellé à l'ordre de la Retraite Sportive Bainaise,
- Le certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique du sport en général ou le questionnaire médical (QS sport) prévu par l'arrêté ministériel du 20 avril 2017.
- Le bulletin d'adhésion à l'assurance « Gras Savoye »

Réservé à l'administration : Certificat médical Date :

Assurance Options MSC I.A. Plus Effets personnels

Montant du chèque : €