

ASSOCIATION DE RETRAITÉS SPORTIFS CLUB VENAISSIN

Adresse : 35 rue du collège maison du citoyen 84200 CARPENTRAS



sscv84inscriptions@gmail.com •



sscv84.fr

1. INFORMATIONS PERSONNELLES

Renouvellement

N° licence

:

Nom :	_____	Prénom :	_____
Date de naissance	___ / ___ / ____	Lieu :	_____
Adresse postale :	_____		

Code Postal :	_____	Ville :	_____
Téléphone fixe :	_____	Portable :	_____
Adresse email :	_____@_____		

2. ASSURANCES COMPLEMENTAIRES

☐ Effets personnels : 27,00€ Cette garantie couvre les dommages subis aux biens personnels (vélo, vêtements.) en cas d'accident corporel.

☐ IA+ : 6,30 € Même garantie que l'IA de base, seuls les montants de couverture sont supérieurs

3. CHOIX DES ACTIVITÉS SPORTIVES

Veuillez cocher la ou les activités auxquelles vous souhaitez participer :

Attention vous pouvez cocher seulement **deux activités en salle sous réserve de place libre**

Attention : Pour des raisons d'organisation et de capacité d'accueil, nous nous réservons le droit de vous désinscrire d'une activité en salle en cas de plus de trois absences non justifiées.

☐ Randonnée Niveau 1

Lundi 13 h

☐ Randonnée Niveau 2

Mardi 13h été – 12h30 hiver

☐ Randonnée Niveau 3

Jeudi 8 h

☐ Marche nordique

Lundi 9 h

☐ Pétanque

Vendredi 14 h

☐ Qi gong

Jeudi 9h30 – 11h30

☐ Danse en ligne

Mercredi 13 h - 17 h

☐ Gym douce

Mardi 9 h – 11 h

☐ Active mémoire

Mercredi 10h – 12h

☐ Jeux de société

Mercredi 14h - 16h45

4 . COTISATION

60 € pour 1 personne - 115 € pour 1 couple

Le cas échéant ajouter le montant des assurances complémentaires demandées

Mode de règlement : ☐ Chèque

☐ Espèces

☐ Virement

Vous pouvez envoyer le bulletin rempli à : **sscvs84inscriptions@gmail.com**

Séniors Sportifs Club Venaissin - Caisse Epargne

IBAN : FR76 1131 5000 0108 1289 9729 264

5. AUTORISATIONS & PROTECTION DES DONNÉES (RGPD)

• **Droit à l'image** : J'autorise l'association à utiliser les photographies prises lors des activités pour ses supports de communication officiels (bulletin, site internet).

☐ OUI ☐ NON

• **Questionnaire de santé** : Atteste avoir rempli le questionnaire santé

À télécharger sur le site sscvs84.fr/documents

• **Règlement intérieur** : je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur

À télécharger sur le site sscvs84.fr/documents

• **RGPD** : Les informations recueillies sont obligatoires pour l'adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des adhérents et à l'assurance. Conformément à la loi, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification.

Fait à : _____ , le ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent(e) (précédée de la mention "Lu et approuvé") :

Tout dossier incomplet ne pourra pas être enregistré !