

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ : ✉ : @

Cours de : RECABIC de 14 h à 15 h VENDREDI

Lieu de la prestation : CSF AGF DE WASSELONNE

Somme à régler : Participation : 320 €
Cotisation : 24 € (A régler distinctement de la participation)

TOTAL : 344 €

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

☎ :

Possibilité de régler par chèque à l'ordre de l'AGF, coupons sport ANCV, chèques vacances ou espèces.
Cependant, la cotisation est à régler soit par chèque bancaire, soit en espèces.

Bon à savoir :

- La cotisation AGF payable à l'inscription : 24€ - Merci de compléter la fiche d'adhérent ci-jointe, à retourner avec le bulletin d'inscription, elle nous permettra de vous délivrer la carte de membre.
- Je souhaite une attestation de paiement pour mon comité d'entreprise.
- Je m'engage à fournir un certificat médical pour la pratique d'une activité sportive (le certificat médical est valable 3 ans)
- J'autorise que l'on me photographie dans le cadre de l'activité pour les besoins de l'association (presse locale, newsletter-site-page Facebook-rapport d'activités de l'AGF...)
- J'accepte de recevoir les informations liées à l'association sur l'adresse courriel indiquée.

Conditions d'inscription :

1. Le soussigné s'engage à respecter les conditions ci-dessous dont il reconnaît avoir pris connaissance
2. Tout adhérent doit être à jour de sa cotisation, payable d'avance, pour l'accès aux cours et aux installations
3. Toute absence quels que soient le motif et la durée, ne peut donner lieu, en aucun cas, à un remboursement ou à une prolongation du forfait acquis.
4. L'Association Générale des Familles a contracté une assurance Responsabilité Civile pour les préjudices qu'elle pourrait occasionner. Toutefois, il appartient à chacun de vérifier auprès de son assureur s'il est bien garanti pour sa responsabilité personnelle.
5. L'association n'est pas tenue responsable des vols qui pourraient avoir lieu dans les locaux.
6. L'association se réserve le droit de revoir l'horaire des cours ou, si le nombre minimum n'est pas atteint, d'annuler les cours ou d'en revoir le coût.

Fait à _____, le ____ / ____ / 2024

Signature de l'adhérent

« Lu et approuvé » à écrire à la main

Ces données sont recueillies en vue de tenir un fichier des participants aux activités ; en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Les données seront conservées 1 an après la fin de votre inscription, elles seront ensuite détruites. Vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression.