



Sport Santé Senior Achères  
34 Rue Condorcet 78260 Achères  
Tel : 06 63 53 68 43  
Mail : [sportsantesenior@gmail.com](mailto:sportsantesenior@gmail.com)  
Site : 3SA78.fr



## Bulletin d'adhésion 2021-2022

### Cotisation annuelle toutes activités / assurance :

- 40 € Renouvellement d'adhésion
- 50 € Nouvelle adhésion
- 25 € Pour les adhérents qui étaient inscrits qu'à la Danse en ligne.
- 2 enveloppes timbrées (*indispensables*)

### Activités : Marche Nordique / Gym de maintien / Tai Chi / Atelier Mémoire.

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Genre : M / F Date de naissance : (JJ/MM/AAAA) \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tél fixe : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ Tél portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

Chèque de ..... € n° ..... Banque .....  
(à l'ordre de : sport santé senior achères)

Activités choisies : .....

**Pour les nouveaux adhérents, il est demandé un certificat médical de non contre-indication à la pratique des APS datant de moins de 3 mois.**

### Bulletin adhésion 2021-2022 Sport Santé Senior Achères

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Chèque de ..... € n° ..... banque .....

Fait à ..... le .....

*Reçu à conserver par le titulaire dans l'attente de réception de sa licence FFRS*



Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : .....Prénom : .....

Téléphone : .....

Droit à l'image :

☐ J'autorise 3SA

☐ Je n'autorise pas 3SA

à utiliser les photos sur lesquelles je figure et qui ont été prises ou seront prises dans le cadre des activités ou des reportages qu'elle organise, pour son matériel de communication et celui de la FFRS, tous supports confondus (web, affiche, dépliant,...).

Cette autorisation est consentie sans contrepartie financière et sans limite de date.

Règlement Général de la Protection des Données Personnelles :

**Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association.**

*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 06 Janvier 1978 « Informatique et Libertés », et les dispositions du règlement n°2016/679 « Règlement Général de la Protection des Données Personnelles », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.*

*Pour exercer ce droit contactez le secrétariat ou la présidence de l'association 3SA.*

Date et signature de l'adhérent précédées de la mention « Lu et approuvé »