

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

CODE POSTAL - VILLE

TELEPHONE

MAIL

NOM PRENOM DU REPRESENTANT LEGAL

AUTORISATION PARENTALE :

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, _____ autorise mon enfant _____ à suivre l'activité danse. Je m'engage à :

- Régler **le montant total des cotisations en 1 ou 3 chèques + les costumes complets** pour le gala de danse à l'inscription (encaissement en début de chaque trimestre)
- Respecter l'heure des cours.
- Avertir** le professeur ou le foyer rural **en cas d'absence** (par sms au 06 11 53 80 29 en précisant nom, prénom et motif de l'absence).
- Avertir en cas d'abandon de l'activité** (par courrier Foyer Rural - 5 Rue Georges Gros - 13330 PELISSANNE).
- Redevenir responsable de mon enfant dès la fin des cours

A NOTER : Pour la bonne marche de notre Association, **il n'y aura aucun remboursement** en cours d'année hormis cas exceptionnels (maladie de plus de 2 mois avec un certificat médical ou déménagement de l'adhérent -hors communes limitrophes-). Merci de votre compréhension.

En remplissant ce formulaire d'adhésion, **vous acceptez que le Foyer Rural de Pelissanne La Barben** mémorise et utilise les données personnelles qu'il contient dans le but d'assurer la gestion administrative de votre adhésion et de vous garantir les droits qui en découlent (assurance, participation aux activités, droit de vote à l'Assemblée générale, etc.). Parce que nous considérons que l'accès à l'information fait partie de vos droits essentiels en tant qu'adhérent, **vous autorisez le Foyer Rural de Pelissanne La Barben** à communiquer avec vous via les coordonnées collectées dans le présent formulaire et à transmettre votre adresse électronique sur le système de gestion des adhésions Gestaffil.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le Foyer Rural de Pelissanne La Barben **s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, hormis ceux précisés ci-dessus, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles (RGPD) et à notre politique de protection des données.**

Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles, sur simple demande adressée à la présidente de l'association.

Date

Signature du représentant légal

Documents à fournir **obligatoirement** à l'inscription :

Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de la danse

Règlements de l'adhésion, des cotisations et des costumes pour l'année complète

Cadre Réserve au Foyer Rural	Chèque n°1 :		Costume Chèque:	
	Chèque n°2 :		Caution :	
	Chèque n°3 :		Espèce :	