CLUB SPORT SENIOR SANTÉ DE COURDIMANCHE

aux portes du Vexin français

BULLETIN D'INSCRIPTION AU CSSSC
SAISON 2025-2026

Nom, Prénom _____

Je sollicite mon adhésion au CSSSC pour l'année mentionnée ci-dessus, en qualité de :

>>>> Cochez la mention qui correspond à votre cas <<<<

☐ **1 - Nouvel(le) adhérent(e) CSSSC**	☐ **2 - Adhérent(e) au CSSSC en 2024/2025**
☐ **3 - Adhérent(e) dans autre fédération que FFSpT**	Nom de la fédération : Nom du club :
☐ **4 - Adhérent(e) dans un autre club de la FFSpT** Mail :	Nom du club : N° de licence (obligatoire) : Tél :

Cas 1, 2 et 3 : remplir l'imprimé de demande de licence FFSpT

Inscription au club et Choix de(s) activité(s) retenue(s) :

>>>> Entourez les montants qui vous correspondent <<<<

cas n° 1, 2 et 3 : Inscription annuelle avec licence FFSpT auprès du club CSSSC		**cas n° 4 : Inscription annuelle si licencié(e) FFSpT dans autre club que CSSSC**
individuelle = 51 €	**couple = 94 €**	**individuel = 17 €**

Atelier photo	Cyclo loisir	Danse	Gymnastique	Jeux de société	Jeux d'Art et de Créativité	Marche et randonnée	Marche nordique	Mémoire Dynamique
25 €	10 €	10 €	105 €	10 €	174 € (soit 3x58 €)	10 €	10 €	10 €
Neuron-Activ'	**Pickleball**	**Pilates**	**Tai-chi**	**Tennis de table**	**Tir à l'arc**		**Yoga**	**Zumba**
20 €	25 €	90 €	130 €	17 €	56 € (+ chèque de caution de 200 € si prêt de matériel)		130 €	105 €

Montant du chèque établi à l'ordre du « C S S S Courdimanche » : _____ euros

Fait à Courdimanche, le _____/_____/ 2025

Signature :

Pour nous contacter

- Renseignements par courriel à l'adresse suivante : **sportseniorcourdimanche@gmail.com**
- Inscription par courrier à : **CSSSC MELC – 64 bd des Chasseurs 95800 Courdimanche**

MERCI DE RENSEIGNER LE VERSO

MàJ 20/07/2025

Mme/M. (nom, prénom) : _____

Numéro de licence FFSpT : _____ (*à venir*)

1 - RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES *

Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles

☐ Je donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le **CLUB SPORT SENIOR SANTE de Courdimanche**.
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 », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition aux informations et messages me concernant.

2 - DROIT A L'IMAGE *

☐ J'autorise le **CLUB SPORT SENIOR SANTE de Courdimanche** et ses représentants à publier toutes les photographies ou les images prises de moi au cours des activités du club.
Ces images peuvent être exploitées dans le cadre de la promotion de l'association sur support papier ou Internet (ex : journée des associations, presse, exposition, internet…).
Je m'engage à ne pas tenir responsable le photographe ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec sa permission en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction.

*** Cocher la case pour confirmer votre acceptation.**

Fait à : _____ Signature de l'adhérent

Le : _____ Précédé de la mention manuscrite « *lu et approuvé* »