



FORMULAIRE D'ADHESION - SAISON 2025-2026

Nom et prénom _____ Date de naissance ____/____/____

Adresse _____

Code postal et Ville _____ Tél. portable _____

Courriel (attention aux points et espaces) _____

Je sollicite mon adhésion au Club Sport Senior Santé de Courdimanche pour l'année mentionnée ci-dessus, en qualité de :

Cochez la case qui correspond à votre cas

<input type="checkbox"/> 1 - Nouvel(le) adhérent(e) CSSSC *	<input type="checkbox"/> 2 - Déjà adhérent(e) du CSSSC *
<input type="checkbox"/> 3 - Adhérent (e) dans une autre fédération *	Nom de la fédération : Nom du club :
<input type="checkbox"/> 4 - Adhérent (e) dans un autre club de la FFSpT **	Nom du club : N° de licence (obligatoire) :

* Profil 1, 2 et 3 : remplir l'imprimé de demande de licence FFSpT correspondant à votre situation

** fournir la copie de la licence de la saison en cours

Droit d'adhésion, d'entrée au club et Choix de(s) activité(s) retenue(s) :

Entourez les sommes qui correspondent à votre situation et vos choix

Profil 1, 2 et 3 : Adhésion <u>annuelle</u> avec licence FFSpT auprès du club CSSSC		Profil 4 : Droit d'entrée <u>annuel</u> si déjà licencié(e) FFSpT dans un autre club
individuelle	couple	individuel
51 €	94 €	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 ____/____/2026.

Signature :

Pour nous contacter

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

MERCI DE RENSEIGNER LE VERSO DE CE DOCUMENT

MàJ 06/01/2026



Mme/M. (nom, prénom) : _____

Numéro de licence FFSpT : _____

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 »