

B2MV Sport-Santé : FICHE d'inscription 2024-2025

Mme Mr

NOM d'usage : NOM de Naissance :

PRENOM : Date de naissance :

Adresse :

.....

Tél : Email :

Etiez-vous adhérent à B2MV Sport-Santé en 2023-2024 : oui non n° de licence :

N° Pass'Région (lycéens) :

Adhésion adulte	119 euros
Adhésion - de 18 ans ou Pass'Région	89 euros

Aucun remboursement ne sera effectué en cours de saison.

Age minimal : 16 ans (né(e) en 2008)

Chèque à l'ordre de B2MV-Sport-Santé : banque et N° chèque

Autres modes de règlement : **ESPECES** OU **Chèques vacances ANCV**

Attestation de règlement (pour CSE) : **OUI** **NON**

A FOURNIR OBLIGATOIREMENT : un des deux documents suivants :

<input type="checkbox"/> Certificat médical
ou
<input type="checkbox"/> <u>Attestation</u> (questionnaire de santé)

J'ai bien pris connaissance de toutes **les modalités d'assurance** de base et de la possibilité de souscrire à une option complémentaire **IA SPORT +** : le document relatif à cette assurance est consultable sur Internet.

Date :

Signature obligatoire :

- Sauf avis contraire de votre part, l'association se réserve le droit d'utiliser votre image dans les journaux, sur le site de la mairie et sur notre compte Facebook : « B2MV-Sport Santé ».
- Protection des données (RGPD) : les données personnelles ne seront utilisées qu'au sein de l'association.