|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | **Bulletin d’adhésion 2025**  **à l’association**  **les cinglés du guidon** | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Nom :** | | | **Prénom :** | | | | | **Né le :** | |
|  | | |  | | | | |  | |
| **Lieu de naissance :** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Adresse :** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **Téléphone :** | | | | | | **Adresse mail :** | | | |
|  | | | | | |  | | | |
| **Personne à contacter en cas d’urgence : (obligatoire)** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| *Déclare solliciter mon adhésion à l’association les cinglés du guidon. Je déclare avoir pris connaissance de l’exemplaire des statuts et du règlement intérieur dont je m’engage à respecter toutes les obligations qui y figurent. Je déclare avoir été également informé des dispositions Ordonnance n° 2018-1125 du 12 décembre 2018 prise en application de l'article 32 de la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles et portant modification de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et diverses dispositions concernant la protection des données à caractère personnel.**Je déclare prendre la licence FSGT et éventuellement l’assurance et ne pas avoir de contre-indication médicale pour la pratique du VTT. Je dégage l‘association de toute responsabilité en cas d’accident et/ou incident et je m’engage à fournir un certificat médical pour la pratique du VTT.* | | | | | | | | | |
| 🞎 J’autorise🞎 Je n’autorise pas | | Les cinglés du guidon à publier la photo de l’adhérent sur le site Internet et les réseaux sociaux de l’association ainsi que dans les publications des clubs organisant les randonnées auxquelles j’ai participé. | | | | | | | |
| **Offres commerciales :** J’autorise la FSGT à m’adresser des offres commerciales. 🞎 Oui 🞎 Non | | | | | | | | | |
| **Lettre d'informations :** Je souhaite m'abonner à la newsletter fédérale 🞎 Oui 🞎 Non | | | | | | | | | |
| Je règle la somme de : 🞎 55€ par adhésion au club dont :🞎 35,63 pour la licence FSGT sans assurance 🞎 39,13€ pour la licence FSGT avec assuranceSoit la somme totale de : € 🞎 par chèque à l’ordre des cinglés du guidon 🞎 par virementCoordonnées bancaires de l’association | | | | | | | | | |
| Code banque10278 | Code guichet02143 | | | | N° compte00020265201 | | Clé RIB47 | | DomiciliationCCM BOLBEC |
| IBAN : FR76 1027 8021 4300 0202 6520 147 | | | | | | | BIC : CMCIFR2A | | |
| Date et signature : | | | | | | | | | |
| **Document à renvoyer par mail à l’adresse : les.cingles76@gmail.com** | | | | | | | | | |