



**Léo Lagrange**  
C O L O M I E R S

# Bulletin d'Adhésion 2021/2022

## Club Loisirs Léo Lagrange de Colomiers

**BULLETIN A REMPLIR EN LETTRES CAPITALES**

### Club Loisirs Léo Lagrange

6, Place du Val d'Aran - 31770 Colomiers

Tél : 05 61 78 60 52

secretariat@leolagrangecolomiers.org

Adhésion Individuelle

Adhésion Multiple

**Section :** .....

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe :  masculin  féminin Date de Naissance : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail : .....@ .....

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom : ..... Téléphone : .....

**Autres membres**, si adhésion multiple, conjoints et descendants mineurs :

Adh	NOM	Prénom	Conjoint / Enfant	Né(e) le	Section	Sexe
2						
3						
4						
5						
6						

**Montant à payer pour la carte Léo Lagrange, licence sportive incluse, par chèque libellé à l'ordre du C.L.L.L. :**

- Première personne : **19 €** Columérin, **27 €** Non Columérin.
- Autres personnes, même famille et même adresse : rajouter **6€** par personne.

### CERTIFICAT MEDICAL / ATTESTATION DE SANTE

**Activités concernées par le certificat médical ou l'attestation de santé à fournir :** Atelier Sophrologie - Colomiers  
Danse Club - Danse Claquettes - Danse Country - Pêche à la Mouche - Tennis de Table - Retraite Active - Volley-ball - Yoga

- **Certificat médical** de non contre-indication à la pratique du sport ou de la discipline concernée : obligatoire pour toute nouvelle demande d'adhésion ou tous les 3 ans, conformément aux dispositions du code du sport et à la volonté politique fédérale de l'UNSL en matière de prévention de la santé du sportif.
- **Ou Attestation de Santé** entre chaque renouvellement triennal, conformément au décret n°2016-1387 du 12/10/2016

Cocher la case correspondante :

<u>Adhérent 1 du couple</u>	<u>Adhérent 2 du couple</u>
<input type="checkbox"/> Certificat médical	<input type="checkbox"/> Certificat médical
<input type="checkbox"/> Ou Attestation de Santé	<input type="checkbox"/> Ou Attestation de Santé

Animation  
Développement Local  
Vacances  
Loisirs Enfance-Jeunes  
Lieux Culturels  
Formation  
Sports

**CONSETEMENT DES PERSONNES**  
**Règlement Général Européen sur la Protection des Données personnelles (R.G.P.D.)**

En vous inscrivant, vous acceptez que le Club Loisirs Léo Lagrange de Colomiers mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce formulaire d'inscription dans le but d'améliorer votre expérience et vos interactions avec ses services. En l'occurrence, vous autorisez le Club Loisirs Léo Lagrange de Colomiers à communiquer avec vous s'il le juge opportun afin de vous informer des dernières actualités de notre Association, ses actions et ses appels à cotisation, via les coordonnées collectées dans le formulaire.

Le Club Loisirs Léo Lagrange de Colomiers transmet vos informations d'inscription à la Fédération Nationale Léo Lagrange pour l'édition de votre carte de membre qui vous sera ensuite remise par notre Association. Certaines sections du Club Loisirs Léo Lagrange de Colomiers transmettent également des informations d'inscription aux différentes Fédérations dont elles dépendent pour l'édition de votre licence correspondante qui vous sera ensuite remise par votre section.

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le Club Loisirs Léo Lagrange de Colomiers s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD) de 2018 sur la protection des données personnelles.

Pour connaître et exercer vos droits, notamment le retrait de consentement à l'utilisation de vos données collectées par ce formulaire, vous pouvez nous en informer par simple mail à cette adresse : [secretariat@leolagrangecolomiers.org](mailto:secretariat@leolagrangecolomiers.org)

En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient exploitées pour les finalités décrites dans le tableau ci-dessus. *J'ai noté qu'en ne cochant pas cette case, je n'accepte pas d'être adhérent(e).*

Adhérent 1 du couple

J'accepte

Adhérent 2 du couple

J'accepte

**UTILISATION DE L'IMAGE PERSONNELLE**

L'affichage, la diffusion de photos, vidéos, prises lors de manifestations ou activités de notre Association, auxquelles je participe ou un des membres de ma famille inscrit dans le tableau de la page 1, ceci afin de figurer soit éventuellement sur notre plaquette, notre journal, ou dans une exposition dans le cadre des activités de l'Association.

Adhérent 1 du couple

J'accepte

Je n'accepte pas

Adhérent 2 du couple

J'accepte

Je n'accepte pas

**La période de la carte d'adhésion est valide du 1<sup>er</sup> septembre 2021 au 31 Août 2022**

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus :**

Adhérent 1 du couple

Date : ..... Nom : .....

Signature :

Adhérent 2 du couple

Date : ..... Nom : .....

Signature :