

## CERTIFICAT MEDICAL NOUVELLE ADHESION

Ayant conscience que la pratique de certaines activités sportives peut être contre-indiquée selon l'état physique de chaque personne,

Je joins un certificat médical daté du .....(valable trois ans de date à date) précisant toutes les activités auxquelles je souhaite participer.

## REGLEMENT INTERIEUR

Je m'engage à respecter le règlement intérieur du Club qui m'a été remis lors de ma première adhésion.

## DROIT A L'IMAGE

J'autorise expressément le Club de la Retraite Sportive d'Enghien les Bains, à insérer sur son site Internet des photos de groupes sur lesquelles je peux figurer de façon reconnaissable :

OUI  NON

Fait à \_\_\_\_\_

Le: \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

## RECUEIL DE CONSENTEMENT DES PERSONNES

*Règlement Européen sur la Protection des Données Personnelles*

Je, soussigné(e) :

Mme  M.

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

Licence N° (\*) : \_\_\_\_\_

**donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant par le Club de la Retraite Sportive d'Enghien les Bains. 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 6 janvier 1978 « Informatique et Libertés », je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.**

Fait à : \_\_\_\_\_

le : \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

(\*) numéro renseigné par le secrétariat à la délivrance de la licence