



Fiche d'inscription

A remplir **obligatoirement et intégralement** à l'inscription ou au début du premier cours

Saison
2025/2026

ACTIVITE :NOMBRE DE COURS :

NOM de l'intervenant :

NOM :

Prénom :

Date de naissance : / /

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

E-mail : @.....

Cadre réservé au Foyer Rural de Charleval

N°Gestaffil :

CM ☐

QS ☐

AUTORISATION DE SORTIE Pour les enfants de moins de 16 ans	DROIT A L'IMAGE
Je soussigné(e), Monsieur, Madame : (cocher la réponse correspondante) ☐ J'autorise mon enfant à quitter seul la ou les activité(s) nommée(s) ci-dessus ☐ Je m'engage à venir chercher mon enfant à la sortie	Je soussigné(e), Monsieur, Madame : (cocher la réponse correspondante) ☐ autorise ☐ n'autorise pas Le Foyer Rural de Charleval à utiliser mon image et mes paroles ou celles de mon enfant dans le but de communications du Foyer Rural sauf exceptions * :

*mentionner les utilisations que vous souhaitez exclure de l'autorisation (ex : Facebook, site web, ...)

IMPORTANT : Pour les non adhérents du Foyer Rural au cours de la saison précédente : *je décharge le Foyer Rural de Charleval de toute responsabilité en cas d'accident et ce jusqu'à la validation de mon adhésion.*

FOYER RURAL DE CHARLEVAL Adresse courriel : foyer.rural13350@gmail.com Site : www.foyer-rural-charleval.org Adresse postale : maison des associations 40 avenue Gaston Roux 13350 Charleval	Date : / / Signature :
---	---

RGPD : En remplissant ce formulaire d'adhésion, vous acceptez que l'association mémorise et utilise les données personnelles qu'il contient dans le but d'assurer la gestion administrative de votre adhésion et de vous garantir les droits qui en découlent (assurance, participation aux activités, droit de vote à l'Assemblée Générale, etc...)

Les inscriptions au Foyer Rural sont faites sur les logiciels Gestaffil et Gestanet, élaborés par la FNSMR et la CNFR. Vos données personnelles ne sont en aucun cas divulguées, transmises, cédées ni partagées avec d'autres entités, entreprises ou organismes, hormis ceux précités ci-dessus, conformément au Règlement Général de Protection des Données 2018 et à notre politique de protection des données.

Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles sur simple demande adressée à la Présidente de l'association et de même vous pourrez vous désabonner de toute liste de diffusion sur simple demande.

☐ J'accepte la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins précisées ci-dessus.

Signature :

		Chèque					
		Montant		Date	N°	Payé par	
COTISATION	Adhésion		Chèque ☐				Espèces ☐ Autres ☐
	1 ^{er} trimestre		Chèque ☐				Espèces ☐ Autres ☐
	2 ^{ème} trimestre		Chèque ☐				Espèces ☐ Autres ☐
	3 ^{ème} trimestre		Chèque ☐				Espèces ☐ Autres ☐

Observation :