



# asserap

Association pour l'Encouragement des Retraités à l'animation Physique

Association Loi 1901, créée en 1976, entièrement gérée par des bénévoles  
Membre de la Fédération EPGV



## BULLETIN D'INSCRIPTION - Saison sportive 2022-2023

**PDF INSCRIPTIBLE** - EN CAS DE REMPLISSAGE MANUSCRIT MERCI DE VEILLER À LA LISIBILITÉ DE L'ÉCRITURE

Mme <input type="checkbox"/>	M. <input type="checkbox"/>	Nom :	1 <sup>ère</sup> Inscription <input type="checkbox"/>	Réinscription <input type="checkbox"/>
Prénom :		Né(e) le : / /		
Adresse :				
Code Postal :		Ville :		
Tél mobile * :		Courriel * :		

**\*Nécessaire pour vous prévenir en cas d'imprévu**

COCHER **CLAIREMENT** VOTRE/VOS ACTIVITÉ(S) - (Voir localisation des lieux sur le mode d'emploi)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aquagym - Moulon Lu 11h30                       | <input type="checkbox"/> Gym maintien en forme - Invalides Lu 16h00                     |
| <input type="checkbox"/> Aquagym - Moulon Lu 12h30                       | <input type="checkbox"/> Gym maintien en forme - Masseran Me 16h45                      |
| <input type="checkbox"/> Aquagym - T.J. Brulé Lu 13h00                   | <input type="checkbox"/> <del>Gym maintien en forme - Cévennes Ve 12h15</del>           |
| <input type="checkbox"/> Aquagym - St Germain Je 16h30                   | <input type="checkbox"/> Gym tonique - E. Anthoine Me 12h00                             |
| <input type="checkbox"/> Aquagym - St Germain Lu 11h00                   | <input type="checkbox"/> <del>Pilates - Invalides Lu 17h00</del>                        |
| <input type="checkbox"/> Natation - T.J. Brulé Lu 12h00                  | <input type="checkbox"/> Pilates - La Plaine Je 10h00                                   |
| <input type="checkbox"/> Gym douce - RCF Lu 09h15                        | <input type="checkbox"/> Pilates - Masseran Ve 16h30                                    |
| <input type="checkbox"/> Gym douce - RCF Lu 10h15                        | <input type="checkbox"/> Yoga - Cévennes Ma 12h15                                       |
| <input type="checkbox"/> Gym douce - RCF Lu 11h15                        | <input type="checkbox"/> <del>Yoga - Cévennes Me 11h30</del>                            |
| <input type="checkbox"/> Gym douce - RCF Lu 11h15                        | <input type="checkbox"/> Taï Chi Chuan - Centre C3B Ma 13h30                            |
| <input type="checkbox"/> Gym douce Équilibre - RCF Ma 11h30              | <input type="checkbox"/> Taï Chi Chuan - É. Anthoine Me 13h00                           |
| <input type="checkbox"/> Gym douce - Cévennes Me 10h15                   | <input type="checkbox"/> Marche nordique (2h) Ma 10h00                                  |
| <input type="checkbox"/> Gym douce sur chaise - F. Alma Bosquet Ve 10h00 | <input type="checkbox"/> Marche nordique dynamique (2h) Je 09h30                        |
| <input type="checkbox"/> Stretching - Étirements - J. Nicot Je 09h00     | <input type="checkbox"/> Marche nordique modérée (1h 1/2) Ve 09h30                      |
| <input type="checkbox"/> Stretching - Étirements - Centre C3B Je 12h15   | <input type="checkbox"/> <del>Randonnées périurbaines (mensuelles) Mardi ou Jeudi</del> |
| <input type="checkbox"/> Gym maintien en forme - Invalides Lu 15h00      |   |

**Obligatoire pour une 1<sup>ère</sup> inscription** : J'ai lu et validé le R.G.P.D. au verso de ce bulletin d'inscription

Mon règlement	Partie réservée à l'ASSERAP
<input type="checkbox"/> Adhésion annuelle .....40 €	<input type="checkbox"/> Chèque de €
<input type="checkbox"/> Cotisation pour 1 activité .....150 €	N° :
<input type="checkbox"/> Activité(s) supplémentaire(s) : 80 € X = €	<input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Vérification Trésorerie
<input type="checkbox"/> Randonnées .....20 €	<input type="checkbox"/> Attestation de santé
TOTAL €	Date .....
<input type="checkbox"/> Par chèque	En cas de réponse « Oui » au questionnaire de santé :
<input type="checkbox"/> Par virement bancaire	<input type="checkbox"/> Certificat médical
Attention ! Indiquer en référence du virement le nom de famille qui figure sur le bulletin d'inscription	Date .....
Code IBAN ASSERAP :	
FR76 3000 3032 9300 0372 8193 472	



# asserap

Association pour l'Encouragement des Retraités à l'animation Physique

Association Loi 1901, créée en 1976, entièrement gérée par des bénévoles  
Membre de la Fédération EPGV



## REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES

### R.G.P.D.

\*\*\*\*\*

Consentement des personnes pour le recueil des données

### Document à remplir par les nouveaux inscrits uniquement

et à retourner à l'ASSERAP, dûment rempli et validé, avec votre dossier d'inscription

Je soussigné(e) : Mme  M.

Nom, prénom : .....

donne mon consentement au recueil et au traitement des données me concernant, à des fins de gestion administrative et activités sportives, par l'association ASSERAP.

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 », renforcée par la réglementation européenne entrée en vigueur le 25 mai 2018 (RGPD : Règlement Général sur la Protection des Données personnelles), je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification, de suspension et d'opposition aux informations et messages me concernant.

Fait à Paris,

Je signe ou valide mon consentement :



Le : .....

Les données personnelles de chaque adhérent sont utilisées par l'ASSERAP à des fins de gestion de nos activités, administratives et sportives, mais également à des fins statistiques non nominatives.

Ces données ne seront ni cédées, ni vendues à des tierces personnes.

Ces informations à caractère personnel sont susceptibles d'être communiquées à la FFEPGV (Fédération Française de Gymnastique Volontaire) pour obtention éventuelle d'une licence (avec assurance), ainsi qu'à nos autres Assureurs pour l'assurance responsabilité civile de chacun.

Elles seront conservées durant 2 ans à compter de la fin de l'inscription, sauf le certificat médical conservé toute la durée de sa validité (actuellement 3 ans).

Site internet : <http://asserap.fr> - Courriel : [contact@asserap.fr](mailto:contact@asserap.fr)

Adresse postale : ASSERAP - Maison des Associations - 4 rue Amélie - 75007 Paris

Tel : (le **matin**, du lundi au vendredi) : 06 95 43 68 49