

A.S.C.C.ASSOCIATION SPORTIVE
ET CULTURELLE DE
COMBAILLAUX3 rue des remparts
34980 CombaillauxRANDO
VTT Loisirs
VTT CompetCLUB MULTIMEDIA
VELO de route - Loisirs
VELO de route - Compet

COURSES hors stades

Fiche d'inscription

Nom(s) : Prénom(s) :
Date(s) de naissance :
Adresse(s) :
Code Postal : Ville(s):
Tel(s) domicile :
Tel(s) portable :
Adresse(s) mail :

Medecin : Nom :
Adresse :
Tel :

REGLEMENT : Montant : Virement ESP CHS Échéances

CERTIFICAT MEDICAL Oui Non

Obligatoire :

ou Attestation questionnaire santé (si renouvellement) Oui Non

J'autorise l'ASCC à publier les photos et vidéos me concernant, prises lors des activités de l'ASCC, sur tout support.

RGPD :

J'autorise l'ASCC à conserver l'ensemble des données de la présente fiche sur un fichier Excel partagé via DropBox entre les membres du bureau. Ces données sont utilisées à des fins de gestion, de communication avec les adhérents et de transmissions d'information nécessaires à l'établissement des licences UFOLEP.

Je peux demander accès à mes données, modification ou suppression par simple demande à ascc@asc-combaillaux.fr . La suppression ne peut-être demandée qu'associée à une demande de radiation de l'association.

Fait à Combaillaux le / /

Si 1ère ADHÉSION télécharger
le document UFOLEP sur [ce lien](#)
remplir, dater signer et nous le faire parvenir.