



Association Francophone des Clubs de Danse

www.afcd.be

asbl

FICHE DE MEMBRE

Une SEULE fiche par personne

COMPLÉTEZ ENTIÈREMENT ET LISIBLEMENT

les renseignements ci-dessous (en majuscules s.v.p.)

Case réservée au club

Nom (*) :

Prénom (*) :

Date de naissance (*) : Sexe : Nationalité :

Profession :

Rue (*) : N° (*) : Bte.....

Code Postal (*) : Localité (*) : Pays :

N° de Téléphone : N° de Gsm :

Adresse mail :

Cours suivi :

Partenaire :

(*) à remplir obligatoirement

Acceptation Règlement interne

Je soussigné(e) déclare avoir pris connaissance des statuts et/ou du règlement d'ordre intérieur du club et y adhérer.

J'autorise l'utilisation de mes données pour la bonne gestion du club (mail, site internet, comptabilité) ainsi que leur communication à l'A.F.C.D. et à notre assureur Ethias. Je peux, à tout moment, demander leur consultation et leur modification au secrétariat.

Attestation médicale

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur ne pas avoir de contre-indication médicale pour la pratique de la danse.

Dans le cas contraire, je m'engage à faire compléter par mon médecin le certificat médical d'aptitude physique établi par l'A.F.C.D.

Le R.O.I. est à consulter sur notre site WWW.SWINGANDSWAY.BE



Pour accord du règlement d'ordre intérieur (R.O.I.)
avec le contenu du Règlement Général sur la Protection des Données (R.G.P.D.)

Date : Signature :

Pour les mineurs d'âge, la signature d'un parent est requise.