



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



Saison
2019 - 2020

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.



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.