

**ÉTAT CIVIL**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :      /      /      Lieu :

**ADRESSE**

Voie :

Code Postal :              Commune :

**COORDONNÉES TÉLÉPHONIQUES**

Mobile :                      Professionnel :                      Domicile :

Adresse courriel :

**DIVERS**

Sports pratiqués :

Diplômes sportifs :

Profession :

**PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT**

Nom :                                      Prénom :

Mobile :                      Professionnel :                      Domicile :

**ADHÉSION**

1. Je m'engage à me conformer aux stipulations des statuts de l'ASG-Palmes ainsi qu'à celles de la Piscine Intercommunale de Saint-Germain-en-Laye.
2. J'autorise l'ASG-Palmes à publier, sur le site de l'ASG-Palmes, mon nom ainsi que des photographies sur lesquelles je serai photographié dans le cadre de l'activité du club.
3. J'ai la possibilité de retirer mon consentement à l'utilisation de mes données à tout moment et d'exercer mes droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, mes droits à la limitation du traitement et à la portabilité des données en adressant un courriel à [cnopalmespresident@gmail.com](mailto:cnopalmespresident@gmail.com)
4. J'ai noté que les données collectées par le biais de ce formulaire sont exclusivement destinées à l'établissement de la licence fédérale, à l'envoi d'informations institutionnelles et événementielles de l'ASG-Palme.

*Signature après avoir écrit la mention : « les points 1, 2, 3 et 4 sont lus et approuvés. »*

Mention :

Fait à :

Le :      /      /

Signature : 