

# Fiche d'adhésion individuelle 2020-21

valable du 1<sup>er</sup> Septembre 2020 au 31 aout 2021

## Association EquiSens



Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville /Pays: .....

Téléphone Portable : ..... Domicile : .....

**EMAIL :** Merci d'écrire **LISIBLEMENT** svp !

.....@.....

Sondage facultatif : Comment avez-vous connu Equisens ? .....

Classe /études en cours ou profession (des parents pour enfant) : .....

---

**Choix d'adhésion** : (valable du 1<sup>er</sup> septembre au 30 juillet de l'année suivante) :

- **Vous venez pour 3 activités maximum ?** (hors séjours ou stage de + de 3 demi -journées).

Choisissez :  **Adhésion annuelle 5€**

Acti 1 Date :

Acti 2 Date :

Acti 3 Date :

- **Vous participez à + de 3 activités, séjours, cours réguliers etc ?**

Choisissez :  **Cotisation annuelle 30€** (ou  15€ si prise de licence simultanée avec Equisens)

(Accès tarifs réduits et autres avantages comme certaines activités gratuites)

**Choix assurance pour les cotisants : vous êtes assuré(e) pour « la pratique de l'équitation en individuelle accident » par vos propres moyens ?**

Oui → nous fournir une attestation nominative dans les plus brefs délais

Non → Prise de la licence FFE (adhésion en année civile)

Licence junior (-18 ans) : 25€

Licence senior (+18 ans) : 36€

J'ai déjà une licence FFE de l'année en cours → N° de licence :

*NB : Licence obligatoire pour validation des diplômes «Galop», les propriétaires d'équidés et les demi-pensions*

### Assurance

Je reconnais avoir été personnellement informé(e) du contenu de l'assurance souscrite par Equisens (RC Pro affichée au centre équestre ou sur demande par email).

### Personne à joindre en cas d'accident

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Lieu de résidence : .....

Lien avec personne inscrite : ..... (Parent, conjoint, ami...)

Information médicale ou autre, importantes à connaître pour l'encadrant (ex : allergie, handicap etc.) :

.....  
.....

J'autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes les mesures de soins et d'assistance à la personne en cas d'accident (ex : secours, hospitalisation, intervention chirurgicale, traitements médicaux si ordonnance) rendues nécessaires par l'état de la personne inscrite.

## PAIEMENT & REGLEMENT INTERIEUR

Dans l'intérêt de tous, l'association est tenue à des règles de comptabilité stricte. Tout encaissement sera donc définitif sauf exception (se référer au règlement intérieur et conditions de prestation de séjour). De même, aucune activité ne sera fournie sans règlement de celle-ci au préalable. Les adhésions, cotisations et licences FFE sont non remboursables. Nous vous remercions de lire attentivement le règlement intérieur de l'association qui est disponible **en consultation libre à l'accueil, sur notre site internet à la page "tarifs et pension"** . En adhérant à l'association, vous vous engagez à respecter ce règlement intérieur

### CNIL & RGPD

Les données précédentes sont recueillies avec votre accord. Les destinataires des données sont les membres du Bureau de l'association, les encadrants moniteurs et stagiaires en formation. Ils ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respectives.

Les informations recueillies sur cette fiche font l'objet d'un traitement informatique destiné à :

- enregistrer et mettre à jour **notre fichier d'adhérents** ainsi que les informations individuelles nécessaires à la gestion administrative des adhérents, des donateurs et bénévoles,
- établir, pour répondre à des besoins de gestion, des états statistiques ou des listes de membres notamment en vue d'adresser des informations sur les activités effectuées par l'association et les convocations aux assemblées générales.

Votre adresse email est recueillie en vue de faire partie de **notre liste de diffusion**, vous recevrez ainsi **les informations sur nos programmes d'activités et actions mises en place dans le cadre de notre association. En aucun cas, ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers !**

**Acceptez-vous de faire partie de la liste de diffusion ? (merci de cocher la case oui ou non)**

**OUI**       **NON**

Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles, en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent par email auprès des salariés et membres du Bureau à [equisens.saillans@gmail.com](mailto:equisens.saillans@gmail.com)  
Conservation des données : les données sont conservées jusqu'à un an après la fin de votre adhésion ou jusqu'à votre désabonnement à notre liste de diffusion si cet abonnement se poursuit malgré votre non ré-adhésion.

**Acceptez-vous que vos données personnelles soient recueillies et conservées au-delà de l'année d'adhésion en vue de tenir à jour notre fichier adhérent ?**  **OUI**       **NON**

### DROIT D'UTILISATION & DE REPRODUCTION DE PHOTOGRAPHIE / VIDEO

L'association souhaite dans le cadre de la création de divers supports d'information ou de communication pouvoir insérer des photographies/vidéos des adhérents, donateurs et bénévoles afin de publier des reportages photos/vidéos sur les activités de l'association.

En application des dispositions réglementaires régissant le droit à l'utilisation et à la diffusion de l'image individuelle, l'accord de la personne concernée est requis.

Nous vous remercions, en conséquence, de bien vouloir nous faire part de votre accord pour l'utilisation et la diffusion de votre photographie où de vidéos au titre des motifs susmentionnés et de transmettre en retour ce document à l'association, dûment complété et signé.

Je soussigné(e), (**Nom Prénom**) : .....

[**le cas échéant** : représentant légal de l'enfant .....]

**autorise** l'utilisation et la diffusion de(s) photographie(s) et vidéo(s) sur les supports d'information et de communication de l'association.

**n'autorise pas** l'utilisation et la diffusion de(s) photographie(s) et vidéo(s) sur les supports d'information de l'association.

**Date** : .....

**Signature** (du représentant légal pour les mineurs)

N.B. Les présentes réponses peuvent à tout moment être modifiées par demande écrite de la personne.