



|   | Saison complète<br>1er sept. au 30 juin                              | Automne<br>1er sept. au 31 déc.                                    | Printemps<br>1er jan. au 30 juin                                       |
|---|--|--|--|
| <b>Enfant</b><br>(né entre 2017 à 2014) | <input type="checkbox"/> <b>164€</b><br>(145€ + 19€ de licence)      |  | <input type="checkbox"/> <b>104€</b><br>(85€ + 19€ (licence))          |
| <b>Ado</b><br>(né entre 2013 et 2011)   | <input type="checkbox"/> <b>Ados 206€</b><br>(187€ + 19€ de licence) |  | <input type="checkbox"/> <b>Ados 136€</b><br>(117€ + 19€ de licence)   |
| <b>Adulte</b><br>(né en 2010 et avant)  | <input type="checkbox"/> <b>Adulte 221€</b><br>(187€+34€ de licence) | <input type="checkbox"/> <b>Adulte 131€</b><br>(97+34€ de licence) | <input type="checkbox"/> <b>Adulte 151€</b><br>(117€ + 34€ de licence) |

### MODE DE REGLEMENT :

Par chèque à l'ordre de Savate Vercors  
Altitude.

En une fois     En trois fois

En espèce :

En une seule fois

Je soussigné.e ..... autorise le club SVA à utiliser mon image ou celle de mon enfant nom/prénom pour sa communication sur son site Internet et ses réseaux sociaux.

Je reconnais avoir été informé de l'intérêt que représente la souscription d'un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels ma pratique sportive peut m'exposer (possibilité de souscrire les options 1 ou 2 remplaçants alors la garantie de base de la licence). Il atteste avoir pris connaissance de la notice d'information « Assurance FFSbf&DA » et son complément, reprenant les dispositions d'assurance attachées à la licence FFSbf&DA et affichée dans la salle.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Savate Vercors Altitude, responsable de traitement pour disposer d'informations de contact de chaque adhérent. La base légale du traitement est le consentement, l'intérêt légitime de l'association au sens de l'article 6 du RGPD. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : membres du bureau de l'association (Présidente, vice-président, secrétaires et trésorière). Les données sont conservées pendant une durée de 3 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. (Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la présidente, déléguée à la protection des données : coordonnées téléphoniques et mail indiquées en première page. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

**Date et Signature**, précédée de la mention « Lu et approuvé » (du licencié ou du représentant légal pour les mineurs) :

# ATTESTATION DE REPONSES NEGATIVES AU QUESTIONNAIRE SANTE

*Attention : Certificat médical obligatoire pour les plus de 50 ans, pour les compétiteurs et pour les personnes ayant répondu « non » à l'une des question du questionnaire santé (données personnelles, ne pas nous le fournir).*

*Pour les autres, l'attestation qui suit est suffisante*

## **Pour les personnes majeures :**

Je soussigné [Prénom NOM] .....  
atteste sur l'honneur avoir renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa  
N°15699\*01 (disponible sur [www.savatevercorsaltitude.com](http://www.savatevercorsaltitude.com)) et avoir répondu par la  
négative à l'ensemble des rubriques.

***Date et signature du sportif.***

---

## **Pour les mineurs :**

Je soussigné [Prénom NOM] .....  
en ma qualité de représentant légal de [Prénom NOM]  
..... atteste qu'il/elle a  
renseigné le questionnaire de santé QS-SPORT Cerfa N°15699\*01 ( disponible sur le  
site [www.savatevercorsaltitude.com](http://www.savatevercorsaltitude.com)) et a répondu par la négative à l'ensemble des  
rubriques.

***Date et signature du représentant légal.***