

	JEUNE		FAMILLE*	CADRE	AUTRE CLUB	Total
Formule choisie	Cours jeune	Libre	Cours ou Libre	Ado	Toute Catégorie	
Montant de cotisation	<input type="checkbox"/> 130 €	<input type="checkbox"/> 110 €	<input type="checkbox"/> 100 €	<input type="checkbox"/> 50 € pris en charge par le club	<input type="checkbox"/> 40 €	A=
Pour grimper en dehors des cours, accès libre ou cours supplémentaire	<input type="checkbox"/> 10 €					B=
Augmentation des garanties d'assurance (à cocher)	<input type="checkbox"/> Base	<input type="checkbox"/> Base +	<input type="checkbox"/> Base ++			C=
	0 €	3 €	10 €			
Options au choix (à cocher)	<input type="checkbox"/> Ski de piste 5 € <input type="checkbox"/> Slackline/Highline 5 € <input type="checkbox"/> Trail 10 € <input type="checkbox"/> VTT 30 €					D=
Indemnités journalières optionnelles (à cocher)	<input type="checkbox"/> IJ 1 = 18 € <input type="checkbox"/> IJ 2 = 30 € <input type="checkbox"/> IJ 3 = 35 €					E=
TOTAL GENERAL (A+B+C+D+E)						

* Licence Famille : A partir de la 3^e personne d'une même famille, le montant de la cotisation est réduit (tous résidant à la même adresse).

Veillez indiquer les noms et prénoms des autres membres de la même famille :

Autorisation parentale pour les mineurs :

Je soussigné(e), → Madame → Monsieur _____

autorise → ma fille → mon fils : _____

- à participer aux différentes activités du club,
- à être transporté(e) dans les véhicules des adultes responsables de l'association.

autorise le club :

- à prendre toute disposition utile en cas d'accident,
- à prendre des images sur lesquelles mon enfant pourrait figurer, dans le cadre des activités organisées par le club et à les utiliser pour sa communication interne et externe auprès de ses partenaires et des médias.

Je certifie avoir pris connaissance des dispositions ci-dessus.

À _____, le __ / __ / ____

Signature :

Ne manquez pas les actualités de l'association :

- Je souhaite être ajouté au groupe WhatsApp du club.

La protection de vos données personnelles

Nous recueillons vos données personnelles et les utilisons pour la gestion de cette demande et pour notre relation commerciale. Elles sont destinées prioritairement aux entreprises du Groupe Allianz et à votre intermédiaire en assurance ; mais également aux différents organismes et partenaires directement impliqués dans votre contrat. Ces destinataires se situent parfois en dehors de l'Union européenne. Dans ce cas, nous concevons des dispositions spécifiques pour assurer la protection complète de vos données. Vos informations personnelles nous aident à mieux vous connaître, et ainsi à vous proposer des solutions et services qui vous correspondent. Nous les conservons tout au long de la vie de votre dossier. Au terme de celui, celles-ci sont conservées pendant le délai de prescription.

Vous gardez bien sûr tout loisir d'y accéder, de demander leur rectification, portabilité, effacement et de vous opposer à leur utilisation. Vous pouvez également prendre contact avec le Délégué à la Protection des Données Personnelles (DPO) pour toute information ou contestation (loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978). Pour cela, il vous suffit de nous écrire :

- par mail à informatiqueetliberte@allianz.fr,

- par courrier à l'adresse Allianz - Informatique et Libertés - Case courrier S1805 - 1 cours Michelet - CS 30051 - 92076 Paris La Défense Cedex.

Vous pouvez également vous adresser à la CNIL.

J'accepte de recevoir les offres commerciales personnalisées du Groupe Allianz

Oui Non

Votre accord vaut pour les offres commerciales du Groupe Allianz en France et ses partenaires pour les services, les produits d'assurance, bancaires et financiers qu'ils distribuent. Le ciblage des offres commerciales peut être automatisé et basé sur des profils de clients ou de prospects.

Pour plus de détails, reportez-vous aux documents contractuels, notamment les dispositions générales ou notices d'information et, de manière générale, les sites internet d'Allianz. Protéger nos clients et nous protéger nous-mêmes est au coeur de la politique de maîtrise des risques d'Allianz et de la lutte anti-fraude. Aussi, nous gardons la possibilité de vérifier ces informations et de saisir, si nécessaire, les autorités compétentes.

Fait à _____, le | | | | | | | | | |

Signature du licencié (pour les mineurs, son représentant légal)



Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	03280	00021150901	85	EUR	CCM VALLEES DE LA FECHT

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)						
FR76	1027	8032	8000	0211	5090	185

BIC (Bank Identifier Code)
CMCIFR2A

Domiciliation
CCM VALLEES DE LA FECHT
7 PLACE DE LA MAIRIE
68380 METZERAL

 03 89 20 45 66

Titulaire du compte (Account Owner)
ASLM SECTION ESCALADE
ABS CLAIRE MATTER
1 CHEMIN DU LANGAECKERLE
68140 MUNSTER

Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

