

UNION FRATERNELLE D'AUBIERE

Photo

Siège social : 8 rue Saint-Antoine – 63170 AUBIERE

Email : gfd.gymfitnessdanse@laposte.net – Site internet : <https://ufa-aubiere.org>

SECTION "Gym-Fitness-Danse

MODERN JAZZ

Saison 2026/2027

Ancien adhérent : OUI ☐ NON ☐ Vous pratiquez l'activité depuis :

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Contacts : Tél Parent 1 :
Email :

Tél Parent 2 :

Lundi	17h15-18h15 - MJ 6-8 ans	18h30-19h30 - Néo classique Ados-Adultes Intermédiaires	19h30-20h30 - Néo classique Ados-Adultes Confirmés	20h30-21h45 - MJ Adultes Intermédiaires
Mercredi	14h-15h - MJ Jeunes	15h-16h- Eveil à la danse 4-6 ans	16h-17h - MJ Ados Débutants- Intermédiaires	17h-18h - MJ Ados confirmés
	18h-20h - MJ Ados Confirmés (Pré-Cgnie)	20h-21h30 - MJ Adultes Confirmés		
Vendredi	17h30-19h - MJ Ados Confirmés	19h-22 h - COMPAGNIE (Ados- Adultes Confirmés)		

Protection des données personnelles : Les informations recueillies vous concernant sont utilisées pour la gestion quotidienne des adhérents de l'association. Vous avez un droit de regard, de rectification, d'effacement et de limitation de traitement sur simple demande à ufa.admin@laposte.net. La durée de conservation des données est de trois ans.

Droit à l'image :

Adulte : J'autorise ☐ Je n'autorise pas ☐ (cocher la mention utile) l'association à prendre des photos et des vidéos pour publication éventuelle dans la presse, bulletin de l'association, bulletin municipal, site web de l'association et réseaux sociaux, en lien exclusif avec les activités de l'association, sans aucune contrepartie.

Mineur :

Je soussigné : Représentant légal de

autorise ☐ **n'autorise pas** ☐ (cocher la mention utile) l'association à prendre des photos et des vidéos pour publication éventuelle dans la presse, bulletin de l'association, bulletin municipal, site web de l'association et réseaux sociaux, en lien exclusif avec les activités de l'association, sans aucune contrepartie.

Date :

Signature :

Documents à fournir pour l'inscription des 2 et 3 SEPTEMBRE 2026

1 Questionnaire santé (si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions, le certificat médical est à fournir)

1 Attestation d'Assurance Responsabilité Civile

1 photo identité (nouvel adhérent)

1 Enveloppe timbrée avec adresse (si pas adresse mail)

Le règlement de la cotisation (les chèques sont débités en OCTOBRE 2026)

Cadre réservé à l'Association

Règlement : Espèces ☐ Chèque ☐

Autres (à préciser)

Montant :