



## Fiche d'inscription **Babyturnen**

**Enfant:**  masculin  féminin

Nom:

Prénom:

Nationalité:

Lieu de Naissance:

**Nr. Sécurité sociale:**

**Un des Parents:**

Nom:

Prénom:

Nationalité:

Lieu de Naissance:

**Nr. Sécurité sociale:**

**Adresse:**

Code Postal: \_\_\_\_\_ Localité: \_\_\_\_\_

Nr: \_\_\_\_\_ Rue: \_\_\_\_\_

Personne de **contact:**

**1re** : Nom: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

**2e** : Nom: \_\_\_\_\_ GSM: \_\_\_\_\_

par ma signature je consens que la société „ La Liberté “ traite les données lui communiquées afin de gérer ses membres. Les données sont transmises à qui de droit. (actuellement et uniquement: **contrôle médico sportif, licence FLGym, demandes de subsides**) Pour de plus amples informations, voir le guide pratique pour le monde associatif sur le site de la **CNPD** ([www.cnpd.lu](http://www.cnpd.lu)). Les données sont conservées jusqu'à retrait du consentement.

j'accepte que d'éventuelles **photos** prises en relation avec les activités gymniques de „La Liberté“ soient publiées.

le gymnaste est/était déjà licencié dans une autre société de gymnastique:

au Luxembourg

à l'étranger

nom de la société: \_\_\_\_\_

**payement:** payconiq  ou virement

(cotisation de base et 2 entrainements par semaine)  
Ce montant comprend tous frais de licence et d'assurances  
prévus par les règlements en vigueur.

\_\_\_\_\_ **total à payer**



\_\_\_\_\_ **date**

\_\_\_\_\_ **signature**