



Bulletin d'adhésion 2025

Merci de nous retourner **impérativement avec votre règlement** le bulletin d'adhésion complété

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Adresse : _____ Numéro : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Tél. : _____ Mail : _____ @ _____

(Cette adresse mail nous est **indispensable** pour la transmission des infos du club et pour la fédération)

Pour un couple, merci de compléter les coordonnées du conjoint ou de la conjointe :

Nom : _____ Prénom : _____ Né(e) le : _____

Tél. : _____ Mail : _____ @ _____

Cochez les activités auxquelles vous souhaitez participer :

- Marche Marche nordique Marche d'orientation
 Balisage Séjour (s) Repas, moments conviviaux

Personne à prévenir en cas d'accident : _____ Tel. : _____

Montant de l'adhésion : règlement par chèque à l'ordre du Club Vosgien le Thillot ou en espèces

- 18,00 € pour une personne seule 36,00 € pour un couple
 8,00€ pour la revue "Les Vosges" 4 numéros par an

Montant total du règlement : _____ €

Informations complétées par le Club Vosgien le Thillot :

1 - Année d'adhésion : _____

Numéro d'adhérent : _____

2 - Année d'adhésion : _____

Numéro d'adhérent : _____

J'ai (nous avons) pris connaissance des nouveaux Statuts et du Règlement Intérieur

Votre adhésion pour l'année civile vous donne l'accès à toutes les activités organisées par le club et vous permet de pratiquer la randonnée en toute convivialité dans de bonnes conditions de sécurité, encadrée par des guides formés par le Club Vosgien. Elle comprend l'assurance individuelle accident souscrite par la fédération. * Une assurance complémentaire facultative est également proposée par la fédération aux adhérents.

Le certificat médical est obligatoire afin de pratiquer la marche nordique et fortement recommandé pour les voyages.

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD-art.6.1), l'association traite vos données à caractère personnel sur la base légale de votre consentement. Notre association est responsable du traitement de vos données et à ce titre met tout en œuvre pour les protéger. Les données à caractère personnel collectées par le bulletin d'adhésion, sont traitées par l'association en vue des finalités suivantes : gestion du fichier des membres de l'association, sécurité des personnes, communication avec les membres de l'association. Les données collectées sont destinées à l'usage interne de l'association et ne sont transmises qu'à la Fédération du Club Vosgien (à l'exception des certificats d'aptitude) à la stricte fin de gestion des adhésions des membres et ne sont conservées que durant la période de validité de l'adhésion. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, demander leur effacement ; vous disposez d'un droit d'opposition, de portabilité, de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (voir www.cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toutes questions sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter votre club ou envoyer un courriel. Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits informatiques et libertés ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Le bulletin d'adhésion et les modalités d'assurances sont disponibles sur le site.

Lu et approuvé date : _____ Signature

Adhésion à adresser à la trésorière : Françoise DEYBACH – 13 rue Jules Choffel – 88160 LE THILLOT
ou à la présidente : Martine THOMAS – 27 Grande Rue – 88160 LE MENIL

CLUB VOSGIEN LE THILLOT

Communes : Le Thillot, Ramonchamp
Fresse-sur-Moselle, le Ménil
Maison des Associations
17 rue François Frémiot
88160 Le Thillot

E-mail : clubvosgienlethillot@gmail.com

Site internet : www.clubvosgienlethillot.fr



~Développement du tourisme
pédestre~

~ Aménagement et
signalisation des sentiers ~

~ Protection de la nature ~

Reconnu d'utilité publique



CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION A LA MARCHE NORDIQUE

Je soussigné(e).....Docteur en médecine

Certifie que Monsieur – Madame

Nom :Prénom :

Né (e)le :

*Ne présente pas de contre-indication à la marche
nordique.*

Cachet du médecin

Date et signature