Inscription à l'association sportive :



	R	
Saison /	 55€ - Licence Senior Adulte Actif·ve 35€ - Licence Senior Adulte Étudiant·e/Sans emple Licence Famille - Réduction de 50% à partir du 3ème me Licence Dirigeant·e - Gratuit ou tarif libre : 	
Prénom :		
Nom:		
Genre : O Féminin O Masculin O Autre	☐ Supporter·rice - Tarif libre 15€ minin	num:
Date de naissance :	☐ Je suis bénéficiaire de la carte Sortir!	
ieu de naissance :	Permis de conduire : O Oui O Non	
Nationalité :	Année d'obtention :	
Adresse		
Rue :		
Code postal : Ville	e:	
CONTACT		
Téléphone :		
Mail :		
PERSONNE•S À CONTACTER EN CAS DE BES	SOIN:	
_ , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
En cochant la case « Infos », la personne recevra l Nom - Prénom	les informations sur les activités (horaires, E-mail Téléphone	
Nom - Prénom		
Nom - Prénom		
Nom - Prénom nformations & sensibilisation : • Assurances :		Infos
Nom - Prénom Informations & sensibilisation: • Assurances: le soussigné·e, Gouez conformément à l'article L321-4 du code du spectontrat d'assurance de personnes couvrant les dor proposées par l'association Ar Gwazi Gouez.	E-mail Téléphone , avoir été tenu∙e informé∙e par l'associati ort en vigueur, de l'intérêt que présente la sous	e Infos Infos On Ar Gwaz
nformations & sensibilisation: • Assurances: le soussigné·e, Gouez conformément à l'article L321-4 du code du spectontrat d'assurance de personnes couvrant les dor proposées par l'association Ar Gwazi Gouez. • Règlement intérieur:	E-mail Téléphone , avoir été tenu∙e informé∙e par l'associati ort en vigueur, de l'intérêt que présente la sous mmages corporels, dans le cadre des activit	e Infos Infos On Ar Gwaz scription d'un tés sportives
Nom - Prénom Informations & sensibilisation: • Assurances: le soussigné·e, Gouez conformément à l'article L321-4 du code du spectontrat d'assurance de personnes couvrant les dor proposées par l'association Ar Gwazi Gouez. • Règlement intérieur : le soussigné·e,	E-mail Téléphone , avoir été tenu∙e informé∙e par l'associati ort en vigueur, de l'intérêt que présente la sous mmages corporels, dans le cadre des activit , avoir été tenu∙e informé∙e du règlement	e Infos Infos On Ar Gwaz scription d'un tés sportives
Nom - Prénom Informations & sensibilisation: • Assurances: De soussigné·e, Gouez conformément à l'article L321-4 du code du spectontrat d'assurance de personnes couvrant les dor proposées par l'association Ar Gwazi Gouez. • Règlement intérieur: De soussigné·e, 'association Ar Gwazi Gouez conformément à l'article d' Règlement intérieur disponible sur demande ou sur le site intern	E-mail Téléphone , avoir été tenu∙e informé∙e par l'associati ort en vigueur, de l'intérêt que présente la sous mmages corporels, dans le cadre des activit , avoir été tenu∙e informé∙e du règlement 13 de ses statuts.	e Infos Infos On Ar Gwaz scription d'un tés sportives
Nom - Prénom Informations & sensibilisation: • Assurances: Je soussigné∙e, Gouez conformément à l'article L321-4 du code du specontrat d'assurance de personnes couvrant les dorproposées par l'association Ar Gwazi Gouez. • Règlement intérieur : Je soussigné∙e, l'association Ar Gwazi Gouez conformément à l'article † Règlement intérieur disponible sur demande ou sur le site intern • Commissions :	E-mail Téléphone , avoir été tenu∙e informé∙e par l'associati port en vigueur, de l'intérêt que présente la sous mmages corporels, dans le cadre des activit , avoir été tenu∙e informé∙e du règlement 13 de ses statuts. net du club rubrique Le club/Inscriptions.	e Infos Infos On Ar Gwaz scription d'un tés sportives intérieur de
Informations & sensibilisation: • Assurances: Je soussigné·e, Gouez conformément à l'article L321-4 du code du specontrat d'assurance de personnes couvrant les dor proposées par l'association Ar Gwazi Gouez. • Règlement intérieur: Je soussigné·e, l'association Ar Gwazi Gouez conformément à l'article * Règlement intérieur disponible sur demande ou sur le site intern	E-mail Téléphone , avoir été tenu∙e informé∙e par l'associati ort en vigueur, de l'intérêt que présente la sous mmages corporels, dans le cadre des activit , avoir été tenu∙e informé∙e du règlement 13 de ses statuts. net du club rubrique Le club/Inscriptions. en commissions dans lesquelles chacun∙e peut	e Infos Infos On Ar Gwaz scription d'un tés sportives intérieur de



SIGNATURE	
Nom et prénom :	O Lu et approuvé
Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à rennesgaa@hotmail.com.	
PIÈCES À FOURNIR	
Photo d'identité (envoi possible par mail/SMS d'une photo prise par	smartphone sur fond clair)
Certificat médical avec la mention" Pratique du football gaélique EN	N COMPÉTITION " *Licences Senior/Famille
Modèle disponible sur le site internet du club rubrique Le club/Adhésion à l'association 2021 médical, le·la licencié·e ne pourra pas participer aux matchs et compétitions auxquels participe le c	•
Le présent formulaire d'inscription complété	
RÈGLEMENT	
En fonction de la licence choisie en début du présent formulaire d	'inscription, je choisis de régler :
O Par chèque à l'ordre de " Ar Gwazi Gouez " à la prochaine séance d'é	entraînement
O En espèces à la prochaine séance d'entraînement	
O Par virement bancaire	
Le RIB de l'association Rennes GAA – Ar Gwazi Gouez est disponible ici :https://ldrv.ms/b/s!AuRy	vx2xccn- kQ uwxFAOqsZcdww?e=hijaZd

CONTACTS

O Non concerné∙e

Guillaume TRÉLUYER, secrétaire : 06 32 46 19 73 / rennesgaa@hotmail.com Martial CHESNAIS, président du club : 06 27 85 32 70 / rennesgaa@hotmail.com

Site internet: https://rennesgaa.com. Retrouvez-nous aussi sur Facebook: https://fb.com/rennes.gaa.