

### Pratiquant :

Nom : ..... Prénom(s) : .....

Sexe :  Féminin  Masculin Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone(s) : .....

E-mail : .....

### Mode de règlement :

Les modes de règlement (à réception de l'Avis de Somme à Payer émis pas la commune) :

1. Paiement par internet PAYFIP ([www.payfip.gouv.fr](http://www.payfip.gouv.fr))
2. Chèque bancaire adressé à l'ordre du **TRESOR PUBLIC**, et adressé au SGC DE CHALLANS, Boulevard Albert Schweitzer, 85300 Challans)
3. Par mandat ou virement sur le compte du comptable chargé du recouvrement (références bancaires indiquées dans l'avis de somme à payer)
4. En espèces, dans la limite de 300 €, ou en carte bancaire auprès d'un buraliste ou partenaire agréé (liste consultable sur le site [www.impots.gouv.fr/portail/paiement-proximite](http://www.impots.gouv.fr/portail/paiement-proximite)).

### Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom(s)	Lien avec le(la) pratiquant(e)	Numéro(s) de téléphone

### Informations médicales :

Asthme :  Oui  Non

Allergie(s) :  Oui  Non

Si oui, précisez la nature et la conduite à tenir : .....

.....

Autres informations médicales : .....

.....

Médecin traitant : ..... Téléphone : .....

## Règlement intérieur :

Je soussigné(e) .....

- Atteste avoir pris connaissance du règlement
- Atteste de l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus et m'engage à signaler toutes modifications sans délai

Par mon inscription, j'autorise le personnel à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence, la diffusion de mon image sur les supports (presse, site internet de la commune).  
Dans le cas contraire, un courrier est demandé.

Fait le : ..... à .....

Signature

## FORMULE DE CONSENTEMENT POUR LE TRAITEMENT DE DONNEES PERSONNELLES

En conformité avec le RGPD et la loi du 20 juin 2018 sur la protection des données personnelles, la Commune d'Aizenay s'engage à ne traiter que les données nécessaires au fonctionnement de l'activité Multisport qu'elle organise.  
Aucune donnée ne sera communiquée à des organismes tiers, en dehors du Trésor Public et du logiciel de gestion ABELIUM.

J'accepte le traitement de mes données.

Fait le : ..... à .....

Signature

**Vous pouvez exercer l'ensemble de vos droits relatifs à l'utilisation des données personnelles en adressant vos demandes à l'adresse suivante : Mairie d'Aizenay – 8 Avenue de Verdun 85190 AIZENAY**

## Documents à fournir :

**Pièces à retourner avec le dossier :**

- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Attestation d'assurance responsabilité civile.
- Attestation de santé ou en cas de réponse positive à une ou plusieurs questions du questionnaire de santé, un certificat médical de moins de 6 mois, attestant l'absence de contre-indication à la pratique du multisport.
- Justificatif pour bénéficier du tarif réduit, le cas échéant (étudiant, sans emploi, plus de 65 ans).