

Dates du programme du . au .

Intitulé du programme :

## BULLETIN D'INSCRIPTION (+18 ANS)

### PARTICIPANT (Merci d'écrire en majuscules lisiblement)

NOM . Sexe  M  F  
PRÉNOM . Date de naissance : / /

### COORDONNÉES (Merci d'écrire en majuscules lisiblement)

Adresse :  
CP : Ville :  
Tél. portable : Tél. domicile : E-mail :

### CAS D'URGENCE (Merci d'écrire en majuscules lisiblement)

La personne à contacter est M<sup>elle</sup> / M<sup>me</sup> / M.

NOM : PRÉNOM :  
Tél. portable : Tél. domicile :

### ASSURANCE ANNULATION / INTERRUPTION / VOL / INDIVIDUELLE ACCIDENTS (Merci de cocher)

Je souscris la formule d'assurance Assur'jour (2€/jour)  Oui  Non  
Je souscris la formule d'assurance Assur'loisirs (20€/13 mois)  Oui  Non

Pour plus d'information sur les formules d'assurance et le détail des garanties, vous pouvez demander à l'accueil ou consulter l'espace assurance de notre site : <http://www.ucpa-assurloisirs.com>

Prélèvement bancaire  Oui  Non Nombre de paiements : .

J'accepte de recevoir des informations de l'équipement  Oui  Non

J'accepte de recevoir des informations la part des entités du groupe UCPA (UCPA Sport Vacances et ses filiales et UCPA Sport Loisirs et ses filiales).  Oui  Non

Conformément à la réglementation européenne en vigueur, je dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition ou un droit de limitation du traitement des informations me concernant, qui peut s'exercer à tout moment auprès de [dpo@ucpa.asso.fr](mailto:dpo@ucpa.asso.fr)

Je reconnais accepter de participer en tant que modèle à des prises de vue par l'équipement.

Je cède ainsi tous mes droits d'utilisation de ces photographies à l'équipement, lequel sera en mesure de les utiliser selon sa convenance sur tous ses supports de communication sans limites ni de temps ni de lieu.

L'équipement se réserve la possibilité de céder ces droits à l'ensemble des entités du Groupe UCPA qui pourront utiliser ces photographies dans les mêmes conditions, ce que j'accepte. Si vous ne souhaitez pas être pris en photographie ou en vidéo au cours de votre séance, nous vous remercions de faire une lettre indiquant votre refus. Cette lettre devra être jointe au présent bulletin d'inscription.

Je, soussigné(e) M<sup>elle</sup>, M<sup>me</sup>, M. . certifie avoir pris connaissance et approuvé les conditions générales d'inscription et d'assurance de l'équipement.

Date : "Lu et approuvé"  
Signature

Encart réservé à l'équipement