



Dossier d'inscription 2018-2019

Mr <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	NOM	PRENOM	Date de naissance
	Adresse :		
Tél fixe :	Tél portable :		
E- mail (bien lisible) :			

GYMNASTIQUE : Cocher la (les) case(s) correspondant(s) aux cours choisis
Pour les cours de PILATE inscription obligatoire durant une permanence. Les dossiers déposés dans la boîte à lettres de l'association ne seront pas pris en compte.

Gym d'entretien

Mardi 9h à 10h	
Mercredi 8h20 à 9h20	
Mercredi 14h15 à 15h15	
Jeudi 17h à 18h	
Vendredi 9h à 10h	

Gym Pilate

Lundi 19h30 à 20h30	
Mercredi 17h à 18h	
Jeudi 14h30 à 15h30	
Vendredi 17h à 18h	

Gym douce

Mardi 10h15 à 11h15	
Vendredi 10h15 à 11h15	

Gym Fitness

Mardi 18h15 à 19h15	
Jeudi 18h15 à 19h15	

RANDONNEES : Cocher la (les) case(s) correspondante(s) au(x) jour(s) choisi(s)

Randos jeudi	
Balade lundi	
Rando culture dimanche	

Raquettes jeudi	
Marche nordique vendredi - débutants	
Marche nordique lundi - confirmés	

Je reconnais (cocher les cases correspondantes)

- avoir pris connaissance du règlement intérieur de Vals en forme
- avoir pris connaissance du document d'adhésion à l'assurance complémentaire

Je me porte volontaire pour guider une (des) rando durant l'année : oui non

Si oui, vous recevrez le tableau trimestriel prévisionnel pour inscrire vos randonnées

J'ai besoin d'une attestation d'inscription pour mon organisme professionnel : oui non

Fait à _____ Le _____ Signature _____



Assurance complémentaire individuelle

« I. A. Sport + »

coût pour la saison sportive 2018/2019 : **14 €**

• Avec I. A. Sport + de la MAIF, vous pouvez compter sur une assurance corporelle renforcée contre tous les accidents risquant de survenir à l'occasion de votre activité sportive : montants d'indemnisation conséquents, prestations d'assistance à domicile... Vous bénéficiez déjà d'un premier niveau de garantie par l'intermédiaire de votre association sportive. I. A. Sport + de la MAIF vous offre l'opportunité de compléter efficacement votre protection.

Vous trouverez dans le tableau ci-joint les montants de la garantie I. A. Sport +. Elle s'exerce dans le cadre des conditions générales du contrat Raqvam Associations & Collectivités souscrit par l'association et se substitue à la garantie indemnisation des dommages corporels* éventuellement acquise au titre de celui-ci.

• I. A. Sport + vous couvre en cas d'accident corporel survenant à l'occasion des activités mises en place par la collectivité désignée ci-dessus. Les trajets aller et retour pour vous rendre au lieu de ces activités et en revenir sont également garantis. Elle est acquise dans le monde entier.

• La garantie est acquise à compter de la réception, par la MAIF, de votre demande de souscription. Sauf demande particulière de l'association, elle est acquise jusqu'au 31 août 2019, date de fin de la saison sportive (et dans la limite de 12 mois maximum).

• Que vous souscriviez ou non la garantie I. A. Sport +, complétez le bordereau détachable et remettez-le au responsable de votre association, accompagné, le cas échéant, du règlement de la cotisation complémentaire correspondante (le recouvrement des cotisations s'effectuera auprès de l'association ; aucun règlement ne doit être adressé directement à la MAIF).

** Cette garantie est facultative et vous pouvez y renoncer.*

Bordereau à remplir obligatoirement

Je soussigné(e) Date de naissance
 Adresse

 atteste avoir pris connaissance de la possibilité de souscrire une garantie complémentaire I. A. Sport+.

Si vous êtes sociétaire du groupe MAIF à titre personnel, indiquez votre numéro de sociétaire :

Catégorie du sport pratiqué : catégorie 3 (gymnastique, randonnées, raquettes à neige)

Je souhaite souscrire la garantie I. A. Sport + qui se substituera, en cas d'accident, aux garanties acquises par le contrat souscrit par la collectivité désignée ci-dessus. J'ai bien noté que la garantie serait acquise à compter de la date de souscription jusqu'au 31 août 2019, dans la limite de 12 mois maximum, sauf demande particulière de cette collectivité qui me sera confirmée lors de l'envoi de mon attestation.

Je ne souhaite pas souscrire cette garantie.

Fait à Le Signature _____

Les données à caractère personnel recueillies par ce document sont obligatoires pour permettre à la MAIF la prise en compte et le suivi de votre demande. Sauf opposition de votre part, elles pourront être utilisées pour l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales, notamment en matière d'assurance et de banque, et être transmises à leurs partenaires. Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression que vous pouvez exercer à tout moment auprès du Secrétaire général de la MAIF, CS 90000, 79038 Niort cedex 9 ou sec-general@maif.fr. Vous pouvez également exercer votre droit d'opposition en cochant les cases ci-après :
 je m'oppose à l'envoi d'informations sur les produits et services distribués par la MAIF et ses filiales ,
 je m'oppose à la transmission de mes données personnelles aux partenaires de la MAIF et de ses filiales .
 Toute réticence, fausse déclaration intentionnelle, omission ou déclaration inexacte des circonstances du risque connues de l'assuré, entraîne, selon le cas les sanctions prévues aux articles L 113-8 et L 113-9 du Code des assurances