

BULLETIN D'ADHESION⁽¹⁾ 2026 / 2027

A faire parvenir au : 2FOPENCD64-CLUB MGEN 64

Remplir une feuille par personne

BP 56001
64600 ANGLET

MONSIEUR MADAME Ancien adhérent Nouvel adhérent

NOM : Prénom :

Adresse:

Code postal : Ville :

Date de Naissance :/...../.....

Téléphone (domicile): Téléphone (portable):

Courriel^(*): @ (en MAJUSCULES)

Nom et Tel de la personne à contacter en cas d'urgence :

(*) courriel personnel ou de substitution : enfant, voisin, ami,... pour communiquer plus facilement.

(1) **Information destinée aux adhérents** : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du Club. 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 au club SANTE SENIOR MGEN64

Droit à l'image : Je coche la case ci-contre pour signifier mon accord à toute publication de mon image.

-J'ai bien noté que cette case cochée entraîne l'acceptation tacite de la publication de mon image dans le cadre des activités du club.

1 – CONTRIBUTION au Club Santé Senior MGEN 64 : 20 €/par personne par chèque à l'ordre de la MGEN

MGEN ou Non MGEN Conjoint(e) Compagnon (e) ou Coopté avant septembre 2020

Pour les adhérents non MGEN, préciser le nom de votre conjoint(e) ou compagne(on) :

Listes des activités proposées : voir le site du club : clubmgen64.fr (cochez la ou les cases des activités que vous pratiquerez)

Activités sans licence 2FOPEN et sans certificat médical	Activités avec licence 2FOPEN Et certificat médical	Activités avec licence 2FOPEN Sans certificat médical
Autour d'un livre	Marche aquatique	Sorties culturelles
Entraide informatique	Qi-Gong	Atelier photo
Langues (Anglais- Espagnol)	Randonnées pédestres -Ski, Raquettes	
Scrabble-Cartes(belote-tarot)	Séjours	
Tertulia (conversation espagnole)	Soft Volley	
	Yoga	

Fait à le :/...../202.....

Signature :

2 – LICENCE 2FOPEN

Par chèque individuel à l'ordre de : 2 FOPENcd64

Ancien adhérent N° de carte

-Obligatoire si vous participez à des activités physiques et sportives, séjours, sorties, organisées par le Club.

Je prends la licence 2FOPEN et je joins un certificat médical ou Attestation QS (précisant le type d'activités auquel je participe.

Adhérent retraité MGEN, je joins la cotisation de : **31 €** (avec IA / RC +IDC) ou 46,15€ (option IA Sport +).

Non adhérent MGEN ou actif, je joins la cotisation de **42 €** (avec IA/RD+IDC) ou 57,15 € (option IA Sport +).

Je certifie avoir pris connaissance des informations légales concernant les garanties du contrat d'assurance MAIF de la 2FOPEN et avoir été informé de la possibilité de souscrire la garantie complémentaire IA Sport+.

Fait à le : /..... /202.....

Signature :

ATTENTION : -L'inscription au Club et la pratique des activités **ne seront acceptées que lorsque tous les documents auront été fournis.**

RC = responsabilité civile. IDC = Indemnisation des dommages corporels. IA Sport+ = RC + IDC renforcées. Voir page suivante.