

# CLUB VOSGIEN

De SENONES et du PAYS des  
ABBAYES



Site Internet : [www.clubvosgiendesenones.com](http://www.clubvosgiendesenones.com)



Facebook : <https://www.facebook.com/Club-vosgien-de-Senones-103894168090826>



Mail: [cv.senones@laposte.net](mailto:cv.senones@laposte.net)



Adresse postale : MAIRIE, Place du 24 Septembre 8210 La Petite Raon



Téléphone portable : 06 59 62 49 36

Madame, Monsieur,

**Le Club Vosgien de Senones et du Pays des Abbayes** propose de randonner tout au long de l'année avec

- des marches à la demi-journée ou à la journée,
- des marches douces à la demi-journée,
- une marche nordique hebdomadaire d'environ 2 heures,
- des manifestations telles que : la Galettes des Rois, les beignets de Carnaval, le Cochon grillé,
- une marche semi-nocturne,
- des repas conviviaux,
- certaines sorties avec repas tiré du sac ou alors pris au restaurant,
- un séjour annuel, etc....

**Le Club Vosgien de Senones** assure l'entretien et le balisage des sentiers et là encore il vous attend, pour étoffer les rangs des baliseurs.

Nous serions heureux de pouvoir ( continuer à) vous compter parmi nos membres.

Pour cela, il vous suffit de nous renvoyer :

- le bulletin d'adhésion ci-dessous, pour l'année 2022, accompagné de votre chèque et
- du certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive ( ci-joint ) qui est demandé par notre assurance ( à renouveler chaque année).

La Fédération des Clubs Vosgiens vous enverra par mail  votre carte de membre pour l'année 2022.

Vous trouverez sur notre site le programme de l'année et ses éventuelles corrections. Informations que vous retrouverez sur Facebook.

Cette adhésion comprend une assurance et selon votre choix, l'abonnement à la revue « Les Vosges » (4 numéros par an).

**Le club a besoin de vous :**

**il a besoin de bénévoles qui s'engagent auprès du Club**

**et il a besoin de nouveaux adhérents.**

**Le Président: Gérard WEISS**

# Inscription 2022 au Club Vosgien de SENONES et du PAYS des ABBAYES.

À compléter et retourner à cette adresse ou à remettre lors d'une activité du Club

=> Michèle RABOLT 42, rue de la Déportation 88210 La PETITE - RAON

=> accompagné d'un chèque à l'ordre du Club Vosgien de SENONES

## \* à COMPLÉTER OBLIGATOIREMENT

Nom\* \_\_\_\_\_ Date de naissance\* \_\_\_\_\_

Prénom\* \_\_\_\_\_ Pays\* \_\_\_\_\_

Adresse\* \_\_\_\_\_

CP\* \_\_\_\_\_ Ville\* \_\_\_\_\_

N° de téléphone\* \_\_\_\_\_ Courriel\* \_\_\_\_\_

Personne à prévenir en cas d'accident\* \_\_\_\_\_

Son téléphone\* \_\_\_\_\_

### Cochez les activités auxquelles vous souhaitez participer :

- Marché à la demi-journée     Marche à la journée     Marche nordique     Raquettes     Balisage
- Séjour ( organisé cette année par les Amis de la Nature de St DIÉ )     Moments de convivialité

### Si vous optez pour la carte «Couple», complétez les coordonnées du conjoint :

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Son téléphone \_\_\_\_\_

Courriel\* \_\_\_\_\_

## Montant de l'adhésion :

<b>Carte « Individuelle »</b>	avec revue «Les Vosges» =>	<b>25€</b>	sans la revue (ou autre Club) =>	<b>19€</b>
<b>Carte «Couple»</b>	avec revue «Les Vosges» =>	<b>38€</b>	sans la revue (ou autre Club) =>	<b>32€</b>

Votre adhésion pour l'année civile vous donne l'accès à toutes les activités organisées par le Club et vous permet de pratiquer la randonnée en toute convivialité dans de bonnes conditions de sécurité, encadré par des guides bénévoles. Elle comprend l'assurance individuelle accident. Un certificat médical à **renouveler chaque année** est obligatoire pour chaque personne inscrite pour pratiquer **la randonnée, la marche nordique, la sortie raquettes et le séjour**. Il pourra être remis ou transmis ultérieurement.

Vous trouverez toutes les modalités, **avantages** et **obligations** à cette inscription sur notre site internet <http://clubvosgiendesenones.com>

Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD - art.6.1), l'Association traite vos données à caractère personnel sur la base légale de votre consentement. Notre Association est responsable du traitement de vos données et à ce titre elle met tout en œuvre pour les protéger.

Les données à caractère personnel collectées par le biais du formulaire d'inscription que vous avez rempli sont traitées par l'Association en vue des finalités suivantes : gestion du fichier des membres de l'Association, sécurité des personnes, communication avec les membres de l'Association.

Les données collectées sont strictement destinées à l'usage interne de l'Association et ne sont pas transmises à d'autres organismes, à l'exception de la Fédération du Club Vosgien à laquelle l'Association est affiliée. A ce titre l'Association transmet à la Fédération vos données ici collectées (à l'exclusion des informations relevant d'une catégorie particulière décrites à l'article 9 du RGPD, tel un certificat médical d'aptitude), et cela aux strictes fins de gestion des adhésions des membres. Vos données ne sont conservées que durant la période de validité de votre adhésion à l'Association.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, demander leur effacement ; vous disposez également d'un droit d'opposition, de portabilité, de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données (voir [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits). Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter écrire à **Club Vosgien de Senones et du Pays des Abbayes - 1, Place du 24 Septembre 88210 La PETITE - RAON** ou envoyer un courriel à [cv.senones@laposte.net](mailto:cv.senones@laposte.net)

Si vous estimez, après nous avoir contacté, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le traitement n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL ou par voie postale.



De SENONES et du PAYS des  
ABBAYES

**CERTIFICAT DE NON CONTRE-INDICATION**

**À LA PRATIQUE SPORTIVE 2022**

Je soussigné( e), ..... Docteur en médecine

certifie que M. / Mme

Nom : ..... Prénom : .....

Né( e) le : .....

***ne présente pas de contre- indication à la pratique sportive***

Cachet du médecin

Date et signature