

## A REMETTRE A VOTRE PROFESSEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

E-mail (en majuscules pour plus de lisibilité) : .....

TELEPHONE : .....

Nom de votre professeur : .....

● **J'adhère à l'Institut Français de Yoga - Ile de France (IFY-IDF) en qualité de :**

**MEMBRE ADHERENT**

**MEMBRE ADHERENT -15 ans**

La qualité de **MEMBRE ADHERENT** vous permet de participer aux cours de votre professeur et aux activités proposées par votre association régionale, par l'IFY (et aussi à celles des autres Associations Régionales), de recevoir le journal régional s'il y en a un et d'avoir une voix consultative à l'AG-Régionale. L'assurance de base de la MAIF est incluse dans l'adhésion.

● **Je règle ma cotisation de :**  **MEMBRE ADHERENT : 16 €**

**MEMBRE ADHERENT -15 ans : 10 €**

Par chèque à l'ordre de l'association régionale IFY-IDF ou du professeur.

● **Je reconnais avoir pris connaissance de la proposition MAIF d'une couverture de garantie corporelle renforcée IA SPORT**

+

Je souhaite y souscrire et remet mon coupon de souscription MAIF à mon professeur accompagné d'un chèque **de 10,79 € à l'ordre de la MAIF.**

Je ne souhaite pas y souscrire.

Merci de fournir un certificat médical qui ne sera exigé qu'une fois tous les trois ans afin d'éviter toute mise en cause éventuelle de votre professeur.

### ***Signature obligatoire***

#### **Information sur les données personnelles :**

L'IFY (responsable de traitement) collecte vos données pour les finalités suivantes : gestion et suivi des adhérents (incluant le suivi et le contrôle des demandes d'adhésion, la comptabilité) ainsi que l'envoi de communication et informations sur les activités de votre association IFY régionale. Ces traitements sont mis en œuvre sur les bases juridiques respectives suivantes : l'exécution du contrat d'adhésion et l'intérêt légitime de l'IFY de promouvoir ses activités auprès de ses adhérents. Les données sont consultables par l'IFY. L'ensemble des informations requises dans ce bulletin d'adhésion sont nécessaires à votre adhésion. A défaut de les renseigner, votre association IFY régionale ne sera pas en mesure de traiter votre demande d'adhésion. Les données traitées sont conservées pendant 2 ans après le terme de votre adhésion puis sont archivées à des fins probatoires conformément aux prescriptions légales applicables. Conformément au Règlement 2016/679/UE, vous disposez de droits sur les données vous concernant (droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de portabilité, de limitation, de retrait de tout consentement donné et de définir des directives sur le sort de ses données après sa mort que vous pouvez exercer dans les conditions définies par ladite réglementation directement auprès de [administration@ify.fr](mailto:administration@ify.fr) ) ; Vous pouvez également exercer un recours auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) directement sur son site Internet : [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr). Pour en savoir plus notamment concernant vos droits et les modalités d'exercice, nous vous invitons à consulter notre politique de confidentialité sur notre site internet <http://www.ify.fr/>