

## A REMETTRE A VOTRE PROFESSEUR

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

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

E-mail (EN MAJUSCULES) : .....

TELEPHONE : .....

Nom de votre professeur : .....

● **J'adhère à l'Institut Français de Yoga Midi Pyrénées (IFY-MP) en qualité de :**

**MEMBRE ADHERENT**

**MEMBRE ADHERENT -15 ans**

**MEMBRE ACTIF**

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.

La qualité de **MEMBRE ACTIF** vous permet en plus de participer au C.A. et à l'A.G. de votre Association Régionale et de l'IFY avec un droit d'éligibilité et de vote. Vous recevrez en outre le Journal de l'IFY deux fois par an.

● **Je règle ma cotisation de :**

**MEMBRE ADHERENT : 15 €**

**MEMBRE ADHERENT -15 ans : 11 €**

**MEMBRE ACTIF : 55 €**

Par chèque à l'ordre de l'association régionale IFY-MP

● **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.

Fait le ....., à : .....

**Signature obligatoire**

**Information sur les données personnelles**

NOUS SOMMES SOUCIEUX DE LA CONFIDENTIALITE ET DE LA PROTECTION DE VOS DONNEES PERSONNELLES. CONFORMEMENT A LA LOI, NOUS VOUS INFORMONS QUE LES INFORMATIONS RECUEILLIES A PARTIR DE CE FORMULAIRE FONT L'OBJET D'UN TRAITEMENT INFORMATISE PAR L'IFY POUR LE TRAITEMENT DE VOTRE DEMANDE D'ADHESION ET L'ENVOI D'INFORMATIONS GENERALES CONCERNANT LES ACTIVITES DE L'IFY.

ELLES SONT CONSERVEES PENDANT TOUTE LA DUREE DE VOTRE ADHESION ET CINQ ANS APRES. LE OU LES DESTINATAIRE(S) DES DONNEES SONT : LE SERVICE ADMINISTRATIF DE L'IFY. CONFORMEMENT AUX DISPOSITIONS EDICTEES PAR LA LOI « INFORMATIQUE ET LIBERTES » DU 6 JANVIER 1978 MODIFIEE, VOUS DISPOSEZ D'UN DROIT D'ACCES ET DE RECTIFICATION AUX INFORMATIONS QUI VOUS CONCERNENT. VOUS POUVEZ EGALEMENT, POUR DES MOTIFS LEGITIMES, VOUS OPPOSER AU TRAITEMENT DES DONNEES VOUS CONCERNANT. VOUS POUVEZ EXERCER CES DROITS EN CONTACTANT L'IFY.

POUR PLUS D'INFORMATIONS VOUS POUVEZ CONSULTER VOS DROITS SUR LE SITE [www.cnif.fr](http://www.cnif.fr)