

Volet destiné à l'association régionale

Volet destiné au siège de l'IFY



**REEMPLIR LES DEUX PARTIES SANS LES SÉPARER**



**MERCI D'ÉCRIRE LISIBLEMENT EN MAJUSCULES, NOTAMMENT VOTRE E-MAIL**

Retourner ce document **avant le 15 novembre 2020** à **Claudine BOULESTIN – 12 La Garenne – 16290 SAINT SATURNIN**

Association régionale : **IFY-Poitou-Charentes** Correspondant : **Claudine BOULESTIN**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

**J'adhère à l'IFY en tant que :**

**Elève en Formation Non-Enseignant (EFNE) : 43,50 €** assurance de base incluse

**Elève en Formation Enseignant (EFE)\* : 51,50 €** assurance pro incluse

\* Joindre l'autorisation à enseigner le yoga de votre formateur

Nom du formateur ou parrain : .....

Lieux de cours		Code postal	Commune
	1		
	2		
	3		
	4		

Type de cours :  Groupe  Individuel  Autres

**Je joins le montant de l'adhésion par chèque à l'ordre de IFY-Poitou-Charentes et l'envoi à l'adresse mentionnée.**

Je souhaite recevoir un reçu :  Oui, à l'ordre de de.....  Non

Association régionale : **IFY-Poitou-Charentes** Correspondant : **Claudine BOULESTIN**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....

**J'adhère à l'IFY en tant que :**

**Elève en Formation Non-Enseignant (EFNE) : 43,50 €** assurance de base incluse

**Elève en Formation Enseignant (EFE)\* : 51,50 €** assurance pro incluse

\* Joindre l'autorisation à enseigner le yoga de votre formateur

Nom du formateur ou parrain : .....

Je reconnais avoir lu la charte déontologique et en applique ses principes

Je reconnais avoir eu la proposition **MAIF** d'une couverture de garantie corporelle renforcée **IA SPORT +**

Je souhaite recevoir le Journal et les événements organisés par l'IFY

Fait à .....le, .....

**Signature obligatoire**

**Information sur les données personnelles :** Nous vous informons que les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement par L'IFY en tant que responsable de traitement 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 l'IFY. 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 transmises à l'IFY régionale à laquelle l'adhérent est rattaché dans le cadre de la gestion de sa base de membres actifs. L'ensemble des informations requises dans le présent bulletin d'adhésion sont nécessaires dans le cadre de votre adhésion. A défaut de les renseigner, l'IFY 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 la réglementation précitée 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/>