



CLUB VOSGIEN DE LA VALLEE DE MUNSTER

Renouvellement/adhésion 2026

(Veuillez cocher la case qui convient)



☐ Renouvellement adhésion

☐ Adhésion nouvelle

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom:.....

Nom de jeune fille:.....

Prénom:.....

Né(e) le:.....

Téléphone:.....

Email:.....

Adresse:.....

CP:..... Ville:.....

☐ Renouvellement adhésion

☐ Adhésion nouvelle

☐ Monsieur ☐ Madame

Nom:.....

Nom de jeune fille:.....

Prénom:.....

Né(e) le:.....

Téléphone:.....

Email:.....

Adresse:.....

CP:..... Ville:.....

Association de droit local inscrite au registre des associations au Tribunal judiciaire de Colmar sous la référence A1929COL000004. Siège Social : Club Vosgien de la Vallée de Munster - Maison des Services CCVM 9, rue Sébastopol, 68140 MUNSTER – SIREN 530 965 987.

En signant ce bulletin, j'autorise le Club Vosgien à enregistrer les informations personnelles ci-dessus et à les utiliser pour son fonctionnement, à la condition de les traiter de manière strictement confidentielle. Je peux à tout moment demander à en rectifier la teneur, à les modifier ou annuler cette autorisation en l'adressant au Président du club à l'adresse du siège.

Je m'engage à respecter les statuts et règlement intérieur de l'association.

En qualité de membre, vous bénéficiez d'une assurance individuelle dommages corporels souscrite à la MAIF par la Fédération du Club Vosgien pour le compte du Club Vosgien de MUNSTER. N° adhérent : 3 077 261 H (possibilité de souscrire à IA Sport+, tarif 18,24 €)
Notice téléchargeable sur notre site : www.vallee-munster.eu/club-vosgien puis cliquez sur "Espace membres" ou scannez le QR Code ci-contre



Le montant de la cotisation annuelle est de **27 €** pour une personne seule et à **39 €** pour un couple.

Paiement (montant de l'adhésion uniquement)

☐ *chèque bancaire

☐ *virement bancaire sur le compte du CVVM (IBAN : FR76 1027 8032 8000 0126 8214 031 BIC : CMCI FR2A)

**Cocher la case correspondante*

☐ Je déclare être apte physiquement à participer aux diverses activités du club et ne connais pas de contre-indication à la marche nordique.

Date et signature :

☐ Je déclare être apte physiquement à participer aux diverses activités du club et ne connais pas de contre-indication à la marche nordique.

Date et Signature :

A retourner à : Denise SENGELE
28B, route de Colmar – 68040 INGERSHEIM
[ou cvvm.adhesions@gmail.com](mailto:ou_cvvm.adhesions@gmail.com)