



# FORMULAIRE D'INSCRIPTION

## ABONNEMENT DRIVING RANGE INDIVIDUEL

Nom ..... Prénom.....

Date de naissance .....

Adresse .....

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

Téléphone portable.....

E-mail .....

Je désire adhérer à la formule « **DRIVING RANGE** » 1 an (CHF 300.-).

- Accès à tous les zones d'entraînement pendant 1 an (driving range, putting et chipping greens).
- 30 paniers de balles inclus\*.
- Recharge au prix membre par la suite : CHF 3.- au lieu de CHF 8.-.
- Possibilité d'acquérir une carte MiFare pour CHF 20.-.

*\*à utiliser durant l'année de l'abonnement ou ceux-ci seront perdus.*

Mon forfait débutera en date du : .....

Lieu et date ..... Signature .....



## **Déclaration relative au traitement de données personnelles (abonné package)**

### **Données personnelles dans le logiciel du Club (Albatros) collectées :**

- |                      |  |
|----------------------|--|
| 1. Nom et prénom     | 6. Adresse e-mail                        |
| 2. Sexe              | 7. Droit de jeu                          |
| 3. Titre             | 8. Handicap                              |
| 4. Date de naissance | 9. Photos sur les médias sociaux du golf |
| 5. Adresse           |  |

Les informations recueillies sont enregistrées par le Club dans un fichier informatisé à des fins administratives et sportives des activités golfiques.

### **Vos données sont traitées dans les buts suivants :**

- (1) facturation ;
- (2) gérer vos accès au Club ;
- (3) Newsletters et publications sur les médias sociaux du Golf de Lavaux.

### **Accès et rectification :**

Conformément à loi fédérale sur la protection des données (LPD), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :

*Le Golf de Lavaux, chemin du Tolovaux 12, 1070 Puidoux-Chexbres, [admin@golflavaux.ch](mailto:admin@golflavaux.ch)*

**En contresignant la présente, vous déclarez consentir au traitement de vos données personnelles selon les dispositions de la présente déclaration. Vous pouvez en tout temps révoquer votre consentement en vous adressant à l'adresse qui figure ci-dessus.**

Date .....Signature : .....