

Nouvelle Adhésion     Renouvellement     Pass sanitaire / PCR

## Informations sur l'adhérent

Nom : ..... Prénom .....

Nom des parents : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : ..... Sexe :    Masculin    Féminin

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tel domicile : ..... tel portable : .....

Adresse mail : (en majuscule pour être bien lisible) : .....

## Les pièces à fournir

Cotisation annuelle     Bulletin d'adhésion rempli et signé     Certificat médical     Décharge   

## Section

Première activité : ..... Horaire : ..... Montant de la cotisation.....

Deuxième activité : ..... Horaire : ..... Montant de la cotisation.....

(Eventuellement, pour la 2<sup>e</sup> activité, mentionné le lien familial) Nom de la personne .....

## Règlement -

Mode de règlement		Quantité		Montant	
Règlement	Titulaire du cheque	Banque	Nr cheque	Montant	Echéance
Versement 1					
Versement 2					
Versement 3					
Versement 4					
Chèque(s) vacances ANCV		Non remboursables			
Coupon Sport ANCV		Non remboursables			
Pass 92 – Pass'sport		Non remboursables			
CAF Ticket temps libre		Non remboursables			
AVOIR 2020-2021		Non remboursables			
Chèque sport (FAR)		Non remboursables			
Espèces					

Comment avez-vous connu l'association ?

Ancien(ne) adhérent(e)     Publicité dans la ville     Journal de FAR     Internet     Autres

## Conformité des informations transmises

Par la présente, je soussigné(e) ..... certifie l'exactitude des informations transmises.

Fait à : \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent ou de son représentant légal  
précédée de la mention «lu et approuvé »**

Le : \_\_\_\_\_

## POUR LES MOINS DE 18 ANS - AUTORISATION PARENTALE (OU TUTEUR)

Je soussigné(e) : Madame – Monsieur – Mademoiselle .....

AUTORISE : mon fils, ma fille / NOM - PRENOM : .....

-A pratiquer la discipline désignée ci-dessus au sein de L'A S F.

 Est autorisé(e) à quitter le cours non accompagné(e) Oui  Non  nom de l'accompagnant

En cas d'accident :

N° Sécurité Sociale (Parent ou Tuteur) : .....

N° de tél : (Parent ou Tuteur)

Fixe : ..... Portable .....

### **- Remboursement de la cotisation** (article 5 du règlement intérieur de la section Danse-Gym)

Les cotisations des adhérents ne sont pas remboursables à l'exception de certains cas :

- Sur présentation d'un certificat médical dans le mois qui suit la date de rédaction de la restriction à une activité sportive (remboursement au prorata des cours restants),
- Sur justificatif empêchant la poursuite des cours (déménagement, mutation),
- Cas particulier après consultation du bureau.

Nota : Les Pass 92, bons CAF, Chèques vacances, coupons sports, chèques de comité d'entreprise ne sont pas remboursables.

### \* **RGPD** (Règlement général sur la protection des données)

J'accepte que les informations portées sur les formulaires d'inscriptions fassent l'objet d'un traitement informatisé à l'Association Sportive Fontenaisienne. Elles sont destinées au secrétariat de celle-ci afin d'établir des **statistiques internes** pouvant être communiquées à la Mairie de Fontenay-aux-Roses. En aucun cas vos données personnelles seront transmises à la commune ou à un tiers en dehors de l'association. Celles-ci seront conservées pendant la durée de deux ans.

Conformément à la loi RGPD, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez-vous adresser à a l'ASF au 01 46 60 61 20.

### **- Droit à l'image**

J'autorise  Je n'autorise pas l'Association Sportive Fontenaisienne, ainsi que les ayants-droit tels que les partenaires et médias, à utiliser les images fixes ou audiovisuelles sur lesquelles je pourrais apparaître, prises à l'occasion de mon activité au sein de l'association, et ce pour une durée illimitée.

J'accepte de paraître / que mon enfant paraisse / sur le DVD effectué dans le cadre du Gala de fin d'année et remis aux familles à leur demande (diffusion interne de la section).

**Je certifie avoir pris connaissance de ce règlement** signatures, suivie de la mention « lu et approuvé »

**L'adhérent**

**Le parent ou tuteur légal** (dans le cas d'adhérents mineurs)