

Formulaire d'inscription – saison 2024 /2025



1ère inscription

Réinscription

⇒ Préciser l'année d'inscription à la section
(ou le nombre d'années de pratique dans la
section) :

Numéro adhérent ASMD (si déjà adhérent sur cette saison) :

Nom d'usage : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Sexe : M F Main d'utilisation : Droitier Gaucher

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ // _____

Téléphone en cas d'urgence : _____

Courriel : _____

----- **Pour les mineurs** -----

Je soussigné _____,

agissant en qualité de PERE-MERE-TUTEUR (*rayez les mentions inutiles*) **autorise** :

- Mon enfant à exercer la pratique de l'escrime
- Les personnes responsables et/ou d'encadrement de la section à prendre les mesures nécessaires en cas d'accident ou d'extrême urgence
- M et/ou Mme _____ à récupérer mon enfant
- Mon enfant à quitter le gymnase et rentrer seul.

----- **RGPD** -----

Les dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entrées en vigueur le 25 mai 2018 impose aux associations comme aux autres organismes de droit privé ou public d'engager le processus de protection des données.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées informatisé par les membres du bureau de la section Escrime de l'ASMD dans un fichier pour une gestion annuelle et un suivi des adhérents. Les données collectées ne seront communiquées en dehors des membres du bureau et sont conservées durant l'année de la pratique sportive (Septembre 2024 – Juin 2025).

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour ce faire (ou pour toutes questions relatives au traitement de vos données dans ce dispositif), vous pouvez contacter Mme NIZAN Salomé, présidente de la section Escrime : president.escrime@asmd.fr ou Mme LE BOUCHER Stéphanie, secrétaire de la section Escrime : secretaire.escrime@asmd.fr .

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Si vous estimez après nous avoir contactés que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

MONTANT A REGLER

<u>Catégorie</u>		
▪ Éveil (5-6 ans uniquement)	160 €
▪ 1ère ou 2ème année d'inscription	240 €
▪ 3ème année et plus	270 €
<u>Prêt de matériel</u> (tenue et arme) :		
▪ La première année	GRATUIT	+
▪ Les années suivantes	40 €	+
• Plus un chèque de caution de 200 €		
<u>Adhésion ASMD</u> : 10 € (si déjà versée : fournir impérativement le numéro ASMD de la saison 2024-2025)		+
TOTAL INTERMEDIAIRE	
Réduction de 30 € pour inscription supplémentaire au sein d'une même famille : //Préciser le nom :		-
Réduction de 15 € pour les « fidèles » (5 ans et + d'activité dans la section)		-
TOTAL A REGLER	

Règlement en [Cocher la/les case(s) concernée(s) Puis indiquer la somme] :

- Coupons Sport :€ => (indiquer le nombre) X€
- Carte Pass+ :€
- Chèque : 1 fois =>€ OU 3 fois =>€ //€ //€

Je souhaite une attestation d'inscription
(Elle sera fournie après les vacances de la Toussaint)

 **J'accepte d'être photographié / J'accepte que mon enfant soit photographié** (rayer les mentions inutiles) **et j'autorise** la section Escrime de l'ASMD à **publier ces photographies sur les outils de communication de l'ASMD et de la commune** (site internet, bulletin municipal, etc.) ;

J'autorise l'ASMD à stocker, utiliser, exploiter les données de cette fiche d'inscription pour permettre (dans le cadre de mon adhésion) d'être contacté et informé de la vie de l'ASMD et/ou de la vie de la section Escrime ;

J'accepte que toute inscription soit définitive et non remboursable ;

J'informe le maitre d'armes et le bureau **en cas de recommandations médicales spécifiques** (allergies, asthme, etc.)

Le/...../....., à (**Signature** de l'adhérent ou du responsable légal)