

Formulaire d'inscription – saison 2026 /2027



- ☐ 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 (*raier 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'assure qu'à l'heure du début de cours, mon enfant est bien pris en charge par un responsable de l'association. Il restera sous la responsabilité de l'association jusqu'à l'heure de fin de créneau.
- ☐ 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 2026 – Août 2027).

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 Salomé NIZAN, président de la section Escrime : president.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

Catégorie

- Éveil (5-6 ans uniquement) 165 €
- 1ère ou 2ème année d'inscription 245 €
- 3ème année et plus 275 €

Prêt de matériel (tenue et arme) :

- La première année GRATUIT +
- Les années suivantes 50 €

Adhésion ASMD : 10 € (si déjà versée : fournir impérativement le numéro ASMD de la saison 2026-2027) +

TOTAL INTERMEDIAIRE

Réduction de 30 € pour inscription supplémentaire au sein d'une même famille : -

//Préciser le nom :

Réduction fidélité de 15 € à partir de 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+ :€
- ☐ Virement :€
- ☐ 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 maître d'armes et le bureau en cas de recommandations médicales spécifiques (allergies, asthme, etc.)

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