



Bulletin d'Adhésion à l'association

Amitié Sport Loisirs

Saison 2023-2024

Nouvel(le) adhérent(e) Oui Non (cocher la mention correcte)

Madame Monsieur (cocher la mention correcte)

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Courriel : _____ @ _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Je coche le tarif de ma cotisation et les activités choisies (La cotisation est annuelle et ne fera l'objet d'aucun remboursement en cours de saison. Les cours d'anglais et de yoga ne sont pas inclus dans ces cotisations)

40 € : Droit d'entrée

Cocher les activités gratuites auxquelles vous souhaitez participer :

Balades pédestres Balades à vélo Manifestations ou sorties

90 € : Droit d'entrée + une activité payante : (cocher l'activité choisie) :

Country ou Gymnastique ou Étirements ou Renforcement musculaire

Cocher les activités gratuites auxquelles vous pensez participer :

Balades pédestres Balades à vélo Manifestations et sorties

130 € : Droit d'entrée + la totalité des activités (sauf Yoga et Anglais)

Cocher les activités auxquelles vous pensez participer :

Country ou Gymnastique ou Étirements ou Renforcement musculaire

Balades pédestres Balades à vélo Manifestations et sorties

Je choisis les activités supplémentaires auxquelles je souhaite m'inscrire.

A noter que les activités supplémentaires ne sont accessibles qu'après souscription à l'un des trois forfaits précédents.

Yoga : 35€ par trimestre, payables à chaque début de trimestre.

Anglais : 38€ par mois, payables directement au professeur.

- ✓ **En adhérant à l'ASL, Je m'engage à respecter son règlement intérieur, ses statuts ainsi que les dispositions du « contrat d'engagement républicain » souscrit par celle-ci conformément à la loi et accessible sur son site.**
 - ✓ **Je reconnais avoir été informé(e) des garanties d'assurances proposées avec la présente adhésion (document disponible sur le site de l'ASL indiqué en bas de page)**
 - ✓ **Je reconnais avoir été informé(e) des dispositions relatives au certificat médical d'absence de contre-indication à la pratique sportive, **cocher la mention correcte** :**
 - Je m'engage à fournir un certificat médical de moins de 6 mois
- Ou** J'atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint.

Je règle ma cotisation pour la saison 2023-2024:

Adhésion choisie (40 €, 90€, 130€) : €

Montant à régler par :

- Virement** : IBAN de l'ASL : FR76 1170 6440 2756 0166 2633 957.
Code BIC : AGRIFRPP817:

Ou

- Par chèque à l'ordre de l'ASL**

Mention CNIL : les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association, et s'il y a lieu, à la Fédération Française d'Education Physique et de Gymnastique volontaire. En vertu de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez pour cela adresser votre demande par courriel ou par lettre aux adresses figurant au bas du présent bulletin.

Mention relative au droit à l'image : Dans un but d'information de ses adhérents et du public, les différentes activités ou événements organisés par l'ASL peuvent faire l'objet de photographies ou de films vidéo diffusés à des fins non commerciales. L'adhérent (e) autorise l'utilisation de son image dans ce cadre (**mention à rayer en cas de désaccord**)

Fait à Saint Palais sur Mer, le

Signature de l'adhérent(e) :

Partie réservée à l'ASL

Fichier Excel G mail I-réseau oui non