

ASMR

ASSOCIATION SPORTIVE
DES MUNICIPALUX
DE RENNES MÉTROPOLE



FICHE D'INSCRIPTION ASMR

Année 2023-2024

Activité :

Civilité	NOM	Prénom	Date de naissance
Madame			
Adresse			
Tél professionnel	Tél personnel	Tél portable	
Mail :			

Ville de Rennes Rennes Métropole CCAS Archipel Habitat CEBR

Direction		ou	<input type="checkbox"/> Retraité
Service			<input type="checkbox"/> Conjoint ou enfant d'agent
			<input type="checkbox"/> Extérieur

Inscription dans d'autres sections ? : Oui Non

Montant de l'adhésion ASMR	20,00 €
Si Montant de l'adhésion ASMR déjà payée dans une autre section - indiquer laquelle :	
Montant de la cotisation à la section :	

Je joins le règlement d'un montant total de :

Au vu des tarifs pratiqués par l'association, il n'y aura aucun remboursement de cotisation qu'elle qu'en soit la raison

J'effectue mon règlement par :

<input type="checkbox"/> Chèque bancaire à l'ordre de "Trésorier de l'ASMR"	pour un montant de :	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> Chèques vacances	pour un montant de :	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> Espèces	pour un montant de :	<input type="text"/>	€
<input type="checkbox"/> Chèque Coupon Sport	pour un montant de :	<input type="text"/>	€
	soit un total de :	<input type="text"/>	€

J'autorise le (la) responsable de section à diffuser mon adresse mail au sein de la section : Oui Non

Par cette inscription, j'autorise l'ASMR à diffuser sur support papier ou en vue de mettre en ligne sur le site internet de l'association, les photographies prises lors du déroulement de l'activité de la section ou de l'association sur lesquelles je figure

Sachant que les dommages matériels ou corporels subis par des tiers du fait de l'activité de l'ASMR et en cas de responsabilité de celle-ci, sont couverts par l'assurance "Responsabilité Civile" générale de l'association, j'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire éventuellement, une assurance individuelle Accident pour couvrir mes propres dommages corporels pouvant survenir pendant mes activités au sein de l'association

Fait à Rennes , le

Signature de l'adhérent
(signature manuscrite)

INFO SPECIFIQUE A LA SECTION

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

* Si vous souhaitez vous y opposer merci de l'indiquer par courrier adressé à la Présidence de l'ASMR

Siège administratif

7, rue de Viarmes - 35000 Rennes
Tél : 02 23 62 10 13 (permanence le matin)
E-mail : asmr@ville-rennes.fr
www.asunicipauxrennesmetropole.fr