

SECTION (activité) :			
Créneau choisi :			
N° Adhérent		Adresse	
Nom		Nom rue	
Prénom		Code postal	
Date de naissance		Ville	
Téléphone :		Mail	
Genre :	☐ Féminin ☐ Autre		
	☐ Masculin ☐ Ne souhaite pas répondre		
Situation :	Précisez ci-dessous de quelle collectivité (à cocher) ☐ Agent interne ☐ Conjoint ou enfant d'agent interne ☐ Retraité interne ☐ Ville de Rennes ☐ Rennes Métropole ☐ CCAS ☐ Archipel Habitat ☐ CEBR ☐ AUDIAR ☐ Personne EXTERIEURE aux collectivités ci-dessus (actif ou retraité)		

Montant de l'adhésion ASMR	20,00€
Si montant de l'adhésion ASMR déjà payé dans une autre section, indiquer laquelle ---->	
Montant de la cotisation de la section, selon les éléments au verso, spécifiques à la section, le cas échéant	
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, quelle que soit la raison de la demande.

J'effectue mon règlement par :	Pour un montant de : €	
☐ Chèque bancaire à l'ordre de " Trésorier de l'ASMR"	Pour un montant de : €	
☐ Chèques vacances - Coupons sport	Pour un montant de : €	
☐ Espèces	Pour un montant de : €	
☐ Carte sortir pour public éligible	Pour un montant de : €	
☐ Pass'sport pour public éligible	Pour un montant de : €	
	Soit un total de : €	

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

NOM :

Prénom :

Montant de cotisation à la section à cocher ici par l'adhérent lors de son inscription et à reporter aussi au recto de la fiche :

☐ xx € pour les agents, retraités, enfants et conjoints d'agents (licence corpo incluse)

☐ xx € pour les personnes extérieures à la collectivité (licence corpo incluse)

(+ 20 € d'adhésion ASMR si non souscrite dans le cadre d'une autre activité)

Informations complémentaires :

Responsable de section : NOM Prénom – tél portable : xx xx xx xx xx – adresse mail

Créneaux possibles : **choix à cocher et à reporter aussi au recto de la fiche :**

☐- jour horaire lieu : nom et adresse

☐- jour horaire lieu : nom et adresse

☐- jour horaire lieu : nom et adresse

Demande d'un Cours supplémentaire : si place disponible après le terme des réinscriptions et inscriptions de nouveaux adhérents.

☐- jour horaire lieu : nom et adresse

☐- jour horaire lieu : nom et adresse

☐ xx € pour les agents, retraités, enfants et conjoints d'agents (licence corpo incluse)

☐ xx € pour les personnes extérieures à la collectivité (licence corpo incluse)

Paiement à faire au moment de la demande avec un chèque distinct du paiement de l'inscription principale.
(remboursable si annulation par l'organisateur)

Inscription aux séances particulières (stages,)

Explications spécifiques :

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

(**) : seuls les membres cotisant à une section de l'ASMR affiliée à une fédération sportive, peuvent présenter un "pass' sport" pour régler une partie de leur cotisation. L'attestation de filiation fera foi (à fournir par le responsable de section).