



BULLETIN D'ADHESION ECOLE DU SPORT
Année : 2024-2025

CIVILITENOM PRENOM

ADRESSE

NE(E) LE TEL.....

S'il s'agit d'une personne mineure : Représenté (e) par NOM..... PRENOM.....

ADRESSE MAIL

OU

[] Simple ADHESION annuelle à l'Amicale Laïque de Basse Goulaine

26 €

[] COTISATION annuelle pour l'activité (l'adhésion annuelle à l'Amicale est comprise).....

100€

Joindre un chèque libellé à l'ordre de l'Amicale Laïque de Basse-Goulaine

L'adhérent est-il aussi inscrit (e) à une autre section de l'amicale ? [] oui- non []

Si oui laquelle

Dans ce cas l'adhésion annuelle à l'Amicale (26€) est à déduire de la cotisation dès la seconde activité

Il vous sera remis au mois d'octobre une licence pour votre année que vous devrez détenir pendant les cours

Informations générales

- ✓ En adhérant à l'Amicale Laïque de Basse-Goulaine, je m'engage à respecter ses statuts et son règlement intérieur, mis à ma disposition au siège et sur le site internet de l'Amicale
✓ Je suis informé(e) bénéficié de l'assurance collective multirisques dans le cadre de mes activités au sein de l'association.
✓ J'ai bien noté que l'adhésion et la cotisation sont annuelles et restent acquises dans tous les cas

[] Je n'autorise pas l'Amicale Laïque de Basse-Goulaine à utiliser mon image ou celle du mineur représenté pour promouvoir ses activités sur tout type de support ayant pour but de promouvoir l'association.

[] Je n'autorise pas la Fédération des Amicales laïques 44 à utiliser mon adresse mail pour me transmettre des informations sur ses activités et ses actualités.

[] Je demande une attestation pour CE et/ou Mutuelle

[] Je souhaite être contacté (e) pour aider au fonctionnement :

[] de la section, [] du conseil d'administration, [] aux manifestations.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, l'Amicale Laïque respecte le Règlement Général de Protection des Données du 25 mai 2018 sur la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

Fait à Basse-Goulaine, le
(Signature de l'adhérent)



ECOLE DU SPORT

LIEUX ET HORAIRES DE L'ACTIVITE (sous réserve de l'accord de la municipalité)

Age de l'enfant	Jours	Horaire	Lieu	Cocher le créneau souhaité	Nom de l'éducatrice ou de l'éducateur sportif
GS/CP/CE1	Mardi	17H00-18H00	Henri Michel Grande Salle		Leslie FLEURY
CP/CE1	Mercredi	16H00-17H00	La Herdrie Grande Salle		Bertrand DENIAUD
GS	Mercredi	17H00-18H00			

DOCUMENTS MEDICAUX

- ✓ Pour toute nouvelle inscription et renouvellement, vous devez attester que vous avez répondu par la négative à l'ensemble des questions du formulaire de santé. Dans ce cas, vous nous remettez une attestation-réponse dûment signée. Dans le cas contraire, un certificat médical est obligatoire.

➤ Date de l'attestation

Ou

➤ Date du certificat

DOCUMENTS ADMINISTRATIFS

- ✓ Assurance signée

MODALITES DE REGLEMENT : prélèvement octobre 2024 – janvier 2025

❖ Paiement : 1 chèque de 100 € ou 2 chèques de 50€-50€