# *Amicale Sports et Loisirs de **Neuville**-sur-Sarthe*

*12, grande rue 72190 Neuville-sur-Sarthe*

# Fiche d'inscription 2026-2027

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Elles ne seront pas utilisées à des fins commerciales, ni communiquées à des tiers. En application du RGPD (Règlement Général de la Protection des Données), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, sur simple demande écrite au siège de l'Association.*

**Activité** : _____

☐ M. ☐ Mme Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : ___/___ /_____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

**Important pour communiquer avec vous en cas d'urgence (à remplir LISIBLEMENT)**

| | Fixe | Mobile |
|---|---|---|
| ✆ | | |
| e-mail | @ | |

J'autorise l'ASL Neuville à utiliser l'e-mail ci-dessus pour m'adresser des informations **OUI** ☐ **NON** ☐

Des photos et des vidéos pourront être prises lors des activités :
**J'autorise leur publication sur le site internet de l'association *http://aslneuville.e-monsite.com*** **OUI** ☐ **NON** ☐
**J'autorise leur publication sur les pages des réseaux sociaux de l'ASL : *Facebook, Instagram*** **OUI** ☐ **NON** ☐

## Informations complémentaires :

**Nom de la personne à prévenir en cas d'accident : M.** ☐ **Mme** ☐ _____

**✆ fixe :** _____ **✆ mobile :** _____

**Avez-vous un problème à nous signaler (asthmatique, diabétique, …) ?** _____

***Pour toute activité physique, vous devez avoir répondu « NON » à toutes les questions de la circulaire administrative 2021-22 page 28 (document joint).***
***A défaut vous devrez fournir un certificat de non contre-indication à la pratique de l'activité concernée.***

Autre(s) activité(s) pratiquée(s) à l'ASL : _____, _____, _____, _____

*Lu et approuvé à Neuville-sur-Sarthe,* *Signature (obligatoire)*

*le / / 202*

## Comment avez-vous connu l'ASL Neuville ?

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ Bouche à oreille | ☐ Site web aslneuville | ☐ Réseaux sociaux | ☐ Prospectus (flyer) | ☐ Presse (journal) | ☐ Autre (à préciser) |

## Règlement :

☐ Déjà intégralement réglé par internet via notre partenaire ☞ helloasso

Règlement de l'adhésion annuelle (une seule fois en septembre), à part de la cotisation spécifique à l'activité :

| ***Montant** (selon domicile)* | ☐ Espèces | ☐ Chèque(s) | ☐ CAF | ☐ MSA | ☐ Chèque vacances | ☐ Coupon sport |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ **16 €** *(Neuville)*<br>☐ **19 €** *(Maine Cœur de Sarthe)*<br>☐ **19 €** *(Autre)* | **€** | **€** | **€** | **€** | **€** | **€** |
| ☐ Déjà réglé lors de l'inscription à l'activité ci-contre ☞ | | | | | | |

Règlement de la cotisation spécifique à l'activité :

| Mode<br>**Montant** | ☐ Espèces | ☐ Chèque(s) | ☐ CAF | ☐ MSA | ☐ Chèque vacances | ☐ Coupon sport |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Échelonnement **(*)**<br>**Montant**<br>Chèque | ☐ 1ère fois (début octobre)<br>**€**<br>n° | | ☐ 2ème fois (début janvier)<br>**€**<br>n° | | ☐ 3ème fois (début avril)<br>**€**<br>n° | |

(*) en cas d'échelonnement, la somme des paiements devra couvrir la TOTALITÉ du montant dû (Exemples : 135 = 67 + 68 ou 100 = 33 + 33 + 34).

Je souhaite une attestation d'adhésion pour valoir auprès de tiers (CCE de mon entreprise par exemple) ☞ ☐

*Suivi de la fiche :* *enregistrée par le secrétariat =>* ☐ *traitée par la trésorerie =>* ☐ *archivée par l'ASL =>* ☐