



# Amicale Sports et Loisirs de Neuville

12, grande rue 72190 Neuville-sur-Sarthe

## Fiche d'inscription (mineur) 2024-2025



Les informations recueillies sont nécessaires pour l'adhésion de votre enfant mineur. 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 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 : \_\_\_\_\_

Nom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Représentants légaux (obligatoire : 1 personne minimum) ⚠ pour communiquer avec vous en cas d'urgence (à remplir LISIBLEMENT)**

**Mère ou représentant n°1**

**Père ou représentant n°2**

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

(suite) \_\_\_\_\_

CP/Commune \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

	_____	_____
	_____ @ _____	_____ @ _____

J'autorise l'ASL Neuville à utiliser l'e-mail n°1  n°2  ci-dessus pour 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 Facebook de l'ASL **OUI**  **NON**

Autre(s) activité(s) pratiquée(s) à l'ASL : \_\_\_\_\_

### Informations complémentaires :

Nom et prénom de la personne à prévenir en cas d'accident : M. ou Mme \_\_\_\_\_

Téléphone fixe ou mobile : \_\_\_\_\_

Avez-vous un problème à nous signaler (asthmatique, diabétique, etc ... ) ? \_\_\_\_\_



Pour toute activité physique, une attestation sera exigée certifiant d'avoir répondu « NON » à toutes les questions de la [circulaire administrative 2021-22 page 29 \(document joint\)](#).

**IMPORTANT** : les activités des enfants n'étant pas une GARDERIE, la responsabilité des parents est engagée AVANT l'heure de début et APRÈS l'heure de fin indiquée pour chaque séance. Les parents ou leurs représentants dûment autorisés s'engagent à respecter les horaires indiqués, la responsabilité de l'ASL Neuville ne pouvant être engagée en dehors de ces horaires.

Lu et approuvé à Neuville-sur-Sarthe, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 202 \_\_\_\_\_ Signature (obligatoire)



### Comment j'ai connu l'ASL Neuville ?

- Bouche à oreille (ami)  Internet (site web)  Internet (Facebook)  Prospectus (flyer)  Presse (journal)  Autre (à préciser)

### Je procède au règlement :

Déjà réglé intégralement par internet via notre site <http://aslneuville.e-monsite.com> avec notre partenaire

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

<b>Montant (Commune)</b> <input type="checkbox"/> 16 € (Neuville) <input type="checkbox"/> 19 € (Autre)	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque bancaire	<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> Chèque vacances	<input type="checkbox"/> Coupon sport
<input type="checkbox"/> Déjà réglé lors de l'inscription à l'activité ci-contre :						

Règlement de la cotisation spécifique à l'activité :

Mode <b>Montant en €</b>	<input type="checkbox"/> Espèces	<input type="checkbox"/> Chèque(s)	<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> MSA	<input type="checkbox"/> Chèque vacances	<input type="checkbox"/> Coupon sport
Échelonnement (*) Chèque n° <b>Montant en €</b>	<input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> fois (début octobre)		<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> fois (début janvier)		<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> fois (début avril)	

(\*) en cas de fractionnement, 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 (CE de mon entreprise par exemple).

Suivi de la fiche : \_\_\_\_\_ enregistrée par le secrétariat

\_\_\_\_\_ traitée par la trésorerie

\_\_\_\_\_ archivée par l'ASL