

Renseignements concernant l'adhérent : Statut : en activité en retraite

nouvelle adhésion renouvellement

NOM : N° carte adhérent : 63 -

Prénom : F H Date de naissance : / /

Ministère d'appartenance : **MTE - MTECT** ⁽¹⁾ **Autre ministère** (préciser) :

(Seuls les agents du MTE - MTECT et leurs ayants droit pourront bénéficier de prestations sociales ministérielles et de séjours gratuits)

Administration / Etabl. Public (DDT/M-DIR-DIRM-DREAL-VNF-CEREMA-autres) :

Service :

Administration d'origine, si retraité(e) :

Marié(e) Célibataire Divorcé(e) Veuf(ve) Pacsé(e) Concubin(e)

Adresse personnelle :

Code postal : Commune :

N° de téléphone : Fixe : Mobile : Professionnel :

Adresse de messagerie professionnelle :

Adresse de messagerie personnelle 1 :

NOM - Prénom du conjoint : Date de naissance : / /

Adresse de messagerie personnelle 2 :

Enfants à charge de moins de 25 ans :

NOM - Prénom : Date de naissance : / /

NOM - Prénom : Date de naissance : / /

NOM - Prénom : Date de naissance : / /

NOM - Prénom : Date de naissance : / /

NOM - Prénom : Date de naissance : / /

Dernier Revenu Fiscal de Référence ^(*) : **Nombre de parts** ^(**) :

() (**) Renseignement obligatoire dans le cadre d'une demande en unité d'accueil.*

La non-transmission de ces éléments entraîne automatiquement l'application du tarif maximal de séjour.

Je joins, à ce bulletin d'adhésion, le règlement de ma cotisation annuelle d'un montant de :

Cotisation de base : **18 €** en activité **15 €** retraité(e)s

Cotisations activités sections (fiche jointe) : €

TOTAL : €

chèque à l'ordre de l'ASCEE63 *(le paiement de la cotisation par chèques-vacances n'est pas autorisé)*

MENTIONS LÉGALES

- Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je m'engage à communiquer à l' ASCEE 63 tout changement : coordonnées, situation professionnelle, composition du foyer et des ayants droit, changement d'adresse, etc. En cas de fausse déclaration, je m'expose à une radiation de l'ASCEE 63.
- Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'informations du contrat d'assurance, consultable sur le site internet de la FNASCE (<https://www.fnasce.org/notices-honorabilite-r11937.html>).
- Je certifie avoir pris connaissance des obligations du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD), et accepte le traitement de mes données personnelles via le logiciel de gestion des adhérents.
- Dans le cadre du droit à l'image, je reconnais avoir été informé(e) que préalablement à toute activité, l' ASCEE 63 ou la FNASCE sollicitera mon autorisation relative à la prise et la diffusion de photographies ou de films me concernant, et/ou concernant mes ayants droit. Ces photographies ou films seront exclusivement utilisés par l'association dans le cadre de ses publications diffusées sur toute forme de support de communication.
- Dans le cadre de la lutte contre la violence dans le sport (loi 2022-293) et de lutte contre la discrimination, je reconnais avoir été informé(e) par la FNASCE de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.
- J'autorise les partenaires de la FNASCE à me contacter directement.
- J'autorise la Fédération Nationale des Associations Sportives Culturelles et d'Entraide – FNASCE à me contacter directement.

A

le

signature de l'adhérent