



**Bulletin d'adhésion manuscrit
ASCE 85**

INFORMATIONS PERSONNELLES

**(membre extérieur)
pour la pratique d'une activité sportive**

Civilité : ☐ Masculin ☐ Féminin

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Etat civil :

☐ marié / ☐ célibataire / ☐ divorcé(e) / ☐ séparé(e) / ☐ veuf(ve) / ☐ pacsé(e) / ☐ concubin(e)

Statut : ☐ En activité ☐ En retraite

Adhésion : ☐ Renouvellement ☐ Nouvelle adhésion

ADMINISTRATION ou EMPLOYEUR :

SERVICE :

ADMINISTRATION D'ORIGINE SI RETRAITÉ :

ADRESSE ET CONTACT

Adresse : **Ville :** **CP :**

Mail : **Tél fixe :** **Tél port. :**

AYANTS DROIT (conjoint / enfant de moins de 25 ans à préciser en cas de demande de carte familiale)

Parenté avec l'adhérent	Nom	Prénom	Sexe (M / F)	Date de naissance

MENTIONS LÉGALES

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je m'engage à communiquer à l'ASCE 85 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'ASCE 85.

☐ Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'informations du contrat d'assurance, consultable sur le site internet de la FNASCE.

☐ Je certifie avoir pris connaissance des obligations du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD) au verso du bulletin d'adhésion, 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'ASCE 85 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.

Montant de la cotisation : 25 euros carte individuelle et 35 euros carte familiale

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

☐ 25 € pour une carte individuelle

☐ 35 € pour une carte familiale permettant de faire bénéficier ses ayants-droit

Modalités de paiement (cocher votre moyen de paiement) :

☐ par chèque à l'ordre de l'ASCE 85

☐ par carte bancaire à la permanence de l'ASCE

☐ par virement

Compte Crédit Agricole de l'ASCE 85 : IBAN : FR76 1470 6001 3273 9866 8121 095

Libellé du virement : **NOM P** (juste la première lettre de votre prénom) **ADHES EXT 2026**

-> Exemple pour Dupont Marcel : **DUPONT M ADHES EXT 2026**

A _____, le _____

signature

