Espoir sportif du Beffroi

Fiche d'inscription

N°Siret : 4106858460025
Dojo de l'Europe
9 Allée d'Arras
37100 Tours
02 47 51 48 94

Section Judo - Jujitsu - Taïso | Section Karaté | Section Kendo

Date d'inscription : _ _/_ _/20 _ _

Nom: _____

Prénom : _____

Date de naissance : _ _/ _ _/ _ _ _ _

Nationalité : _____

Adresse : _____

_____Code postal : _ _ _ _ _

Ville : _____

Responsable légal (pour les mineurs) :

1 : _____Tel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

2 : _____Tel : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Profession :

1 : _____ 2 : _____

Email : _____

Personne à prévenir en cas d'urgence : _____

_____Téléphone : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

N° de licence : _____

Certificat médical (obligatoire !) :

☐ Loisir ☐ Compétition ☐ Attestation (préciser la date du dernier certificat médical) : _ _/_ _/20_ _

Droit à l'image :

☐ j'autorise ☐ je n'autorise pas l'association ESB à reproduire et diffuser gratuitement les photographies et films représentant l'adhérent, pris à l'occasion d'activités de l'association, à des fins promotionnelles y compris commerciales de l'association ESB, pour la durée légale des droits et pour le monde entier, via tous supports connus dont notamment des supports imprimés (ex. calendrier, flyers,...) sur le site internet et/ou sur les réseaux sociaux.

Déplacements et responsabilités :

Je reconnais avoir pris connaissance et m'engage à respecter ou faire respecter par les mineurs sous ma responsabilité les différents règlements de l'association et de la section pour laquelle je réalise l'inscription ainsi que des règlements intérieurs des différents sites de pratique sportive.

Données personnelles :

Les données personnelles recueillies à l'occasion de l'inscription et de toute activité de l'association sont consultables et/ou modifiables sur demande écrite au Président de l'association Espoir Sportif du Beffroi 9 allée d'Arras 37100 TOURS ou par courriel a esb.tours@free.fr qui a qualité de DPO pour l'association.

Cotisation et licence

(Ne pas remplir : cadre réservé au secrétariat)

Nombre d'adhérents : _____

Cotisation (nom du cotisant + montant de la cotisation) :

1 : _____ _____€

2 : _____ _____€

3 : _____ _____€

Licence : _____ X _____ € = _____€

Cotisation départementale : _____ X _____ € = _____€

Total à régler : _____ €

Modalités de règlement :

Date	Espèce	Chèque	Passeport loisir	Coupon sport	Chèque vacances	Montant (Pour les chèques indiquer aussi le nom du réglant et le numéro du chèque)

Total réglé : _____ €

Observations :

_____

Ces données sont collectées dans le but de permettre l'organisation des activités de l'association et pour la durée nécessaire à l'accomplissement de nos obligations légales et réglementaires ou en considération de la poursuite des intérêts légitimes de l'association, de l'exécution de ses engagements, du suivi et de la traçabilité de ses actions, de ses contraintes opérationnelles et des réponses aux demandes des autorités judiciaires ou administratives. Elles sont conservées pour une durée ne dépassant pas 4 ans après la fin de l'année suivant la dernière adhésion ou activité du membre. Les données personnelles recueillies à l'occasion de la souscription de la licence sont également transmises pour gestion à la FFJDA 21-25 avenue de la Porte de Chatillon, 75680 Paris cedex 14.

Signature :