



2025/2026

FICHE INDIVIDUELLE d'INSCRIPTION

Activité

Cotisation / Réduction.s

Montant cotisation :

Montant réduction.s :

Total à payer :

Créneaux

Créneau N°1 : L□-M□-M□-J□-V□-S□

Heure :

Créneau N° 2 : L□-M□-M□-J□-V□-S□

Heure :

Créneau N° 3 : L□-M□-M□-J□-V□-S□

Heure :

Créneau N° 4 : L□-M□-M□-J□-V□-S□

Heure :

Règlement.s

Octobre

Novembre

Janvier

Carte B :

Espèces :

ANCV :

Autres (*) :

Chèque.s :

(*) Carte Blanche ou Pass Sport

Montant : payé par :

pour :

Nom sur chèque si diff. Adh. :

Carte blanche: ☐Document reçu: ☐Pass Sport: ☐Document reçu: ☐

Fiche Adhérent

☐ Homme ☐ Femme

NOM :

PRENOM :

Né(e) le :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

E-MAIL 1 :

MOBILE 1 :

FIXE 1 :

E-MAIL 2 :

MOBILE 2 :

FIXE 2 :

Classe :

Pour les enfants : Personne à contacter

Nom : Tel :

Autorisation photo : ☐Enfant autorisé à rentrer seul : ☐

Remarques



Tourner la page

Extrait de la charte de l'adhérent

- **Adhésion d'un enfant:** La responsabilité de l'Association, dans le cadre des activités des sections, ne peut être engagée que si les enfants sont laissés en présence de l'animateur de l'activité. **Les parents doivent donc s'assurer de la présence de l'animateur.** La responsabilité de l'Association cesse à l'heure prévue de la fin de l'activité, les enfants étant alors placés sous la responsabilité parentale.
- **Si des photos sont prises dans les activités,** j'accepte qu'elles soient diffusées dans les informations de l'Association.
- **La cotisation aux activités est annuelle et indivisible.** Elle est payable en totalité lors de l'inscription. Des facilités de paiement peuvent être accordées (paiement en 2 ou 3 fois). **Le remboursement total ou partiel est exceptionnel** et ne peut qu'être le fait d'une décision du conseil d'administration.
- **De nombreuses activités** nécessitent calme et concentration. L'utilisation du téléphone portable est par conséquent interdite pendant les séances.

RGPD – Traitement des données personnelles

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Ces informations à caractère personnel sont communiquées uniquement à la **Ligue de l'Enseignement** pour la licence, pour l'assurance et seront conservées durant 2 ans à compter de la fin de l'inscription.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

- ☐ **J'accepte** que mon adresse mail soit utilisée par l'Association et la Ligue de l'Enseignement pour communiquer avec moi et uniquement pour des informations en rapport direct avec mon adhésion.
- ☐ **Je n'accepte pas** que mon adresse mail soit utilisée par l'Association et la Ligue de l'Enseignement pour communiquer avec moi et uniquement pour des informations en rapport direct avec mon adhésion.

QS pour les Activités Sportives

- ☐ J'ai répondu **NON** au Questionnaire de Santé Mineur ou Majeur.
- ☐ J'ai répondu **OUI** à une question du Questionnaire de Santé Mineur ou Majeur.
Je dois apporter un CM de moins d'1 an **AVANT LE DEUXIEME COURS**. Faute de quoi **l'animateur me refusera l'accès au cours**.

Information Assurance des licenciés UFOLEP

Pour les licenciés UFOlep non pratiquants et pratiquants

Votre association a souscrit une assurance collective « Multirisque Adhérents Association » qui comprend la garantie « Responsabilité Civile » obligatoire.

Conformément à l'article L.321-4 du Code du sport, l'assureur vous propose en outre une garantie « Individuelle Accident ».

Attention: Les licenciés résidant à l'étranger ne disposent d'aucune garantie dans le pays de leur domicile.

- ☐ Je refuse de souscrire à une complémentaire accident
- ☐ Je souhaite souscrire à une option complémentaire. Le choix de souscription me sera envoyé par email, directement par l'UFOLEP. Je choisirai mon option et je la paierai directement sur internet.

- ☐ **Je reconnais avoir lu et accepté l'ensemble des informations données sur ce document d'inscription.**

LE : / /

SIGNATURE :