Inscription individuelle dans le club A.S.T.M.N.A.

ANNEE CIVILE 2027

PERSONNE MAJEURE

RENOUV.	
REINSC.	
NOUV. ADH.	

Obligation de remplir toutes les lignes et de joindre les pièces demandées (pour être validée)

NOM : ..... **PRÉNOM :** ..... **Sexe** (F ou M) : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Date de naissance : ..... Lieu et département de naissance : .....

Téléphone :

E-mail **(en majuscule)** : @

Licencié(e) pour la saison dernière au club : ..... à la fédération sportive .....

Entourez la ou les séance(s) des activités auxquelles vous souhaitez vous inscrire

SEANCE	ACTIVITE	SEANCE	ACTIVITE	SEANCE	ACTIVITE
B 01	MARCHE NORD. INTERMEDIAIRE	B 07	MARCHE NORD. DYNAMIQUE	B 13	FOOT EN MARCHANT
B 02	PETANQUE	B 08	MARCHE NORD. INTENSIVE	B 14	MARCHE NORD. INTERMEDIAIRE
B 03	TENNIS DE TABLE	B 09	FOOT EN MARCHANT	B 15	VELO DECOUVERTE
B 04	BADMINTON DE SANTE	B 10	MARCHE NORD. INTERMEDIAIRE	B 16	RANDONNEE PEDESTRE
B 05	MARCHE NORD. DE SANTE	B 11	FOOT JEUNES		
B 06	BUNGY-PUMP	B 12	MARCHE LIGHT DE SANTE		

SEANCE	ACTIVITE	SEANCE	ACTIVITE	SEANCE	ACTIVITE	SEANCE	ACTIVITE
P 01	GYMNASTIQUE D'ENTRETIEN CORPOREL	P 07	GYMNASTIQUE D'ENTRETIEN CORPOREL	P 13	BOCCIA	P 19	ZUMBA
P 02	YOGA	P 08	PILATES	P 14	ZUMBA	P 20	DANSE EN LIGNE
P 03	GYMNASTIQUE CHINOISE	P 09	GYMNASTIQUE CHINOISE	P 15	PILATES	P 21	YOGA SANTE
P 04	TAÏ CHI DEBUTANT	P 10	TAÏ CHI NIVEAU 2 Avancé forme 2	P 16	PILATES	P 22	GYM DOUCE
P 05	PILATES	P 11	TAÏ CHI AVANCE Avancé forme 1	P 17	L.I.A./STEP	P 23	PILATES
P 06	PILATES	P 12	MARCHE LIGHT DE SANTE	P 18	YOGA		

Les données personnelles collectées sont strictement nécessaires à la gestion des adhésions, des activités sportives et aux obligations légales de l'association ASTMNA.
Elles sont conservées pour la durée nécessaire à ces finalités et ne sont en aucun cas cédées à des tiers

Conformément au RGPD (UE 2016/679), vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation et d'opposition, à exercer auprès de : **astmna.61000@gmail.com**

SIGNATURE précédée de « Lu et approuvé »

AUTRES INFORMATIONS :
(CADRE RÉSERVÉ AU CLUB)

E-clubs ☐ Brevo ☐

Chèque : .....
.....
.....
.....

TARIFS ANNE CIVILE 2027

TARIF MAJEUR (18 ans ou plus à la date de l'inscription)

Tarif club par séance du : Groupe B : 26 € Groupe P : 68 €

Groupe C : 76 € Groupe S : 15 €

Nombre de séances choisies : - Groupe B (1) : ..... X 26 € = ...
- Groupe P (2) : ..... X 68 € = ...
- Groupe C (3) : ...1.. X 76 € = ...
- Groupe S (4) : ... 1.. X 15 € = ...

TOTAL = ...

Réduc./nbre de séances groupe B : ..... séances = - ..... % = -.....

Réduc./nbre de séances groupe P : ..... séances = - ..... % = -.....

SOUS-TOTAL COTISATION CLUB ASTMNA :

Tarif licence : FSGT 40,80 € ☐ **Carte Club** ☐ FFF 17€ ☐ = ...

Tarif assurance responsabilité individuelle accident : FSGT (4,20€)

TOTAL COTISATION ANNUELLE CLUB + LICENCE : = ...

☐ **Je certifie être en possession d'un certificat médical de NON contre-indication à la pratique du Sport** (à joindre à l'inscription)
OU
☐ **Atteste sur l'honneur avoir répondu 'NON » à toutes les rubriques du « QS-SPORT »**
☐ **J'autorise la captation et la diffusion de mon image pour un usage collectif, dans la presse et sur le site internet de l'ASTMNA**
☐ **Je reconnais avoir été informé(e) de l'intérêt et des garanties de l'assurance individuelle accident facultative proposée dans le cadre de la licence et je déclare expressément renoncer à y souscrire.**

Signature

Chèque (à l'ordre de l'ASTMNA) ☐ **Plusieurs chèques possibles** ☐ **Espèces** ☐

AIDE(S) POSSIBLE(S) : *Uniquement possible sur présentation d'un justificatif*

☐ Chèque Orn'Sport SANTE
☐ Reprise de l'activité après cancer pour la prise de la première licence
☐ Autre(s)
☐ Situation **A**ffection de **L**ongue **D**urée (ALD) Reconnue par la Sécurité Sociale pour la prise de la première licence

Tarif club ASTMNA pour une inscription annuelle à :
(1) : Tarif B : une séance hebdomadaire annuelle d'activité encadrée par un **Bénévole**
(2) : Tarif P : une séance hebdomadaire annuelle d'activité encadrée par un **Professionnel**
(3) : Tarif C : une séance (destiné aux **adhérents à une activité via une commission FSGT**). Ex : Walking-foot
(4) : Tarif S : un forfait de 4 séances (destiné aux **bénévoles signataires d'une convention de bénévolat**)