



**FICHE D'INSCRIPTION ASMR**

**ANNEE 2022-2023**

**Activité : YOGA**

N° Adhérent :

Civilité	Nom	Prénom	Date de naissance
Adresse postale			
Tel professionnel			
Tel personnel			
Courriel professionnel			
Courriel personnel			

Ville de Rennes 
 Rennes Métropole 
 CCAS 
 Archipel Habitat 
 CEBR

Direction / Service : .....

Retraité 
 Conjoint ou enfant d'agent 
 Extérieur

Inscriptions dans d'autres sections ? (à préciser) : .....

**Cours souhaité.s (à cocher) :**

<input type="checkbox"/>	mardi 18h45 (Picasso)	<input type="checkbox"/>	mercredi 12h30 (Viarmes)	<input type="checkbox"/>	jeudi 12h15 (Viarmes)	<input type="checkbox"/>	jeudi 17h20 (HRM)
<input type="checkbox"/>	mardi 20h15 (Picasso)	<input type="checkbox"/>	mercredi 19h45 (Picasso)	<input type="checkbox"/>	jeudi 12h25 (Bréquigny)	<input type="checkbox"/>	jeudi 18h45 (HRM)

Montant de l'adhésion ASMR : 16 € (si déjà réglée dans une autre section, à préciser : .....) )

Montant de la cotisation à la section : ..... €

Je joins le règlement d'un montant total de : ..... €

**Au vu des tarifs pratiqués par l'association, il n'y aura aucun remboursement de cotisation qu'elle qu'en soit la raison.**

J'effectue mon règlement par :

Chèque bancaire à l'ordre de "Trésorier de l'ASMR"

Chèques vacances

Espèces

Chèque Coupon Sport

Par cette inscription, j'autorise l'ASMR à diffuser sur support papier ou en vue de mettre en ligne sur le site internet de l'association, les photographies prises lors du déroulement de l'activité de la section ou de l'association sur lesquelles je figure. \*

Sachant que les dommages matériels ou corporels subis par des tiers du fait de l'activité de l'ASMR et en cas de responsabilité de celle-ci, sont couverts par l'assurance "Responsabilité Civile" générale de l'association, j'ai bien noté qu'il m'appartient de souscrire, éventuellement, une assurance individuelle Accident pour couvrir mes propres dommages corporels pouvant survenir pendant mes activités au sein de l'association.

Fait à Rennes, le .....

**Signature de l'adhérent**

\*Si vous souhaitez vous y opposer, merci de l'indiquer par courrier adressé à la présidence de l'ASMR.