|  |
| --- |
| **FICHE D'INSCRIPTION ASMR** **Année 2025 - 2026** |



|  |  |
| --- | --- |
| **SECTION (activité) :**  | PLONGEE |
| **Créneau choisi : (jour et horaire selon activité)**  |  **LUNDI ET JEUDI** |
| **N° Adhérent**  |  | **Adresse (nom rue) :**  |  |
| **Nom**  |  |
| **Prénom**  |  | **Code postal**  |  |
| **Date de naissance**  |  | **Ville**  |  |
| **Téléphone :**  |  | **Mail :**  |  |
| **Genre :**  |  Féminin Masculin Autre  Ne souhaite pas répondre |
| **Situation :**  |  Agent interne Préciser ci-dessous de quelle collectivité (à cocher) Conjoint ou enfant d'agent interne  Retraité interne  Ville de Rennes Archipel Habitat  Rennes Métropole CEBR  CCAS AUDIAR Personne EXTERIEURE aux collectivités ci-dessus (actif ou retraité) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Montant de l'adhésion ASMR  |   | 20,00€  |
|  **Si montant de l'adhésion ASMR déjà payé dans une autre section, indiquer laquelle 🡪**  |   |
| **Montant de la cotisation de la section,** Selon **les éléments au verso**, spécifiques à la section, le cas échéant  |   |   |
| Je joins le règlement d'un montant total de :  |   |   |

**Au vu des tarifs pratiques 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 – Coupons sport  |
|  Espèces  |
|  Carte sortir  |
|  Pass'sport \*\* |

 Pour un montant de: €

 Pour un montant de: €

 Pour un montant de: €

 Pour un montant de: €

 Pour un montant de: €

 **Soit un total de:** €

J’autorise le (la) responsable de section à diffuser mon adresse mail au sein de la section :  Oui

  Non

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. (Tournez SVP)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Fait à Rennes, le  |   | **Signature de l’adhérent :**  |   |

**ELEMENTS SPECIFIQUES A LA SECTION**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | TARIF APPLICABLE (cocher la case) |
|  |  |  |  |  |
|  | **INT** | **EXT** | **ENCADRANT** | **AUTRE** |
| ADHESION ASMR | 20 | 20 | 20 | 20 |
| LICENCE | 48.50 | 48.50 | 48.50 |  |
| ADHESION SECTION PLONGEE | 73.50 | 108.50 | 48.50 |  |
| **TOTAL** | **142** | **177** | **117** |  |
| FORMATION |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |

 Demande de justificatif d’adhésion Le tarif « encadrant » s’applique aux encadrants actifs et aux membres du bureau.Les enfants et conjoints des encadrants bénéficient du tarif « interne ».  |

(\*) : Si vous souhaitez vous y opposer merci de l’indiquer par courrier adressé à la Présidence de l’ASMR

**(\*\*)** : seuls les membres cotisant à une section de l'ASMR affiliée à une fédération sportive, peuvent présenter un "pass' sport" pour régler une partie de leur cotisation. L'attestation de filiation fera foi (à fournir par le responsable de section).

 ASMR, 7, rue de Viarmes 35000 Rennes – 02.23.62.10.13 (permanence le matin) E-mail: asmr@ville-rennes.fr - site web[: asmunicipauxrennesmetropole.fr -](http://www.asmunicipauxrennesmetropole.fr/) N° SIRET : 39858571100011