ASCE 971
couleur passion

Bulletin d'adhésion 2025

INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom - Prénom: **Date de naissance :**

Etat civil :

☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) - Séparé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Pacsé(e) ☐ Concubin(e)

Statut :

☐ Actif ☐ Retraité ☐ Externe ☐ Occasionnel

Ministère :

☐ MTE- MTECT - MER ☐ Établissements publics/opérateurs conventionnés : Cerema - Univ-Eiffel - VNF ☐ Fonctionnaire d'un autre ministère ou d'une autre fonction publique

Préciser si autre : .....

Site : **Service :**

Veuf.ves et orphelin.es du Ministère :

☐ Oui ☐ Non

ADRESSE ET CONTACT

Adresse :

Code postal : **Ville :**

Téléphone : **Portable :** **Mail :**

ADRESSE PROFESSIONNELLE

Adresse :

Code postal : **Ville :**

AYANTS DROIT

Parenté	Nom	Prénom	Date de naissance	Situation de handicap
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

ACTIVITÉS

☐ Sport ☐ Passtime ☐ Cinéma

MENTIONS LÉGALES

☐ Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus. Je m'engage à communiquer à l' ASCE 971 tout changement : coordonnées, situation professionnelle, composition du foyer et des ayants droit, changement d'adresse, etc. En cas de fausse déclaration, je m'expose à une radiation de l'ASCE 971.

☐ Je certifie avoir pris connaissance de la notice d'informations du contrat d'assurance, consultable sur le site internet de la FNASCE (https://www.fnasce.org/notices-honorabilite-r11937.html).

☐ Je certifie avoir pris connaissance des obligations du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD), et accepte le traitement de mes données personnelles via le logiciel de gestion des adhérents.

☐ Dans le cadre du droit à l'image, je reconnais avoir été informé(e) que préalablement à toute activité, l' ASCE 971 ou la FNASCE sollicitera mon autorisation relative à la prise et la diffusion de photographies ou de films me concernant, et/ou concernant mes ayants droit. Ces photographies ou films seront exclusivement utilisés par l'association dans le cadre de ses publications diffusées sur toute forme de support de communication.

☐ Dans le cadre de la lutte contre la violence dans le sport (loi 2022-293) et de lutte contre la discrimination, je reconnais avoir été informé(e) par la FNASCE de l'existence de garanties relatives à l'accompagnement juridique et psychologique ainsi qu'à la prise en charge des frais de procédure engagés par les victimes de violences sexuelles, physiques et psychologiques.

☐ J'autorise les partenaires de la FNASCE à me contacter directement.

☐ J'autorise la Fédération Nationale des Associations Sportives Culturelles et d'Entraide – FNASCE à me contacter directement.

A ..... , le ..... signature de l'adhérent