

**Fiche d'inscription individuelle**  
à envoyer avant le 11 avril 2025 à l'ASCE57

**Joueur/euse**

**Accompagnateur/trice**

N° adhérent :  ASCE :  Nom du titulaire de la carte :   
(copie de la carte signée avec photo)

Nom :  Prénom :

membre actif

ayant-droit  si mineur, préciser la date de naissance :

Adresse administrative (ou adresse personnelle si retraité) :

Numéro de téléphone ou mobile :

Adresse Mél :



**PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE**

Nom :  Prénom :

Numéro de téléphone :

|                            | Forfait joueur <sup>1</sup><br>(hébergement<br>+ repas +<br>parties) | Forfait<br>accompagnate<br>ur <sup>1</sup><br>(hébergement<br>+ repas) | Supplément<br>chambre<br>individuelle<br>pour 2 nuits <sup>2</sup> | Visites <sup>3</sup><br>accompagnate<br>ur | A déduire<br>50€ de<br>participation<br>de l'ASCE57 | Panier repas du<br>dimanche midi                             | MONTANT TOTAL             |
|----------------------------|--|--|--|--|---|--|---------------------------|
| <b>Joueur</b>              | 205 €  |  | 80 €   |  | -50,00 €  | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/><br>NON | <input type="text"/><br>€ |
| <b>Accompagnate<br/>ur</b> |  | 208 €  | 80 €   | 45 €                                       | 0   | <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/><br>NON | <input type="text"/><br>€ |

<sup>1</sup> : le forfait hébergement et repas est calculé sur la base d'un couchage en chambre double, du vendredi dîner au dimanche déjeuner, petit-déjeuner compris

<sup>2</sup> : le nombre de chambre individuelles sera limité

<sup>3</sup> : les visites du samedi sont encore à déterminer

→ Je désire une chambre :  double (1 lit en 140)  twin (2 lits en 90)  individuelle

→ Je désire partager ma chambre avec :

NOM :  Prénom :  ASCE :

Si aucune personne n'est précisée, j'accepte d'être hébergé(e) avec un(e) participant(e) d'une autre

ASCE :  oui  non

Je souhaite une chambre pour personne à mobilité réduite :  oui  non

→ Intolérance alimentaire éventuelle :

→ Mon moyen de transport sera :  la voiture  le train

| Transport                       | Vendredi 13 juin<br>heure d'arrivée approximative* | Dimanche 15 juin<br>heure de départ approximative* |
|---------------------------------|--|--|
| Voiture                         | <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                               |
| Train : gare de Besançon Viotte | <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                               |
| Train : gare Franche-Comté TGV  | <input type="text"/>                               | <input type="text"/>                               |

\*horaires des trains à préciser ultérieurement

→ Je désire un panier repas à emporter pour le dimanche midi :  oui  non

Je certifie avoir pris connaissance des obligations du Règlement général sur la protection des données personnelles des participants (RGPD) et accepte le traitement des données personnelles via le logiciel de gestion des adhérents.

J'accepte le stockage et le traitement de mes données personnelles à des fins d'organisation du challenge de bowling 2025.

Vous avez la possibilité de demander la confirmation de l'effacement de ces données. Pour cela, veuillez en faire la demande explicite auprès de **Charlène BON**, chargée du suivi des inscriptions à l'adresse suivante : [asce-franche-comte.dreal-bfc@i-carre.net](mailto:asce-franche-comte.dreal-bfc@i-carre.net).

Dans le cadre du droit à l'image, je reconnais avoir été informé(e) que préalablement à toute activité, l'URASCE Bourgogne – Franche-Comté ou la FNASCE sollicitera l'autorisation du participant relative à la prise et à la diffusion de photographies ou de films le concernant, et/ou concernant ses 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 la 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.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement et déclare en accepter le contenu sans restriction.

Je reconnais avoir été informé(e) que dans le cadre de la pratique des activités physiques et sportives et des challenges nationaux, le participant devra compléter et fournir à l'organisateur le questionnaire de santé « majeur » ou « mineur » accompagné de l'attestation correspondante « majeur » ou « mineur », datée et signée.

**Je reconnais avoir pris connaissance et validé les mentions ci-dessus**

Date et signature du participant .....

Vu et certifié par le(la) président(e) de l'ASCE d'appartenance

Fait à  le

Signature

Cachet de l'ASCE