

Section SKI		
Type : (1)	Sport principal	Loisir
Bal section :	ASCMSKIDEPISTE@creditmutuel.fr	

Mes informations	
Nom :	
Prénom :	
Date naissance :	
Employeur :	
N° tél portable :	Fixe : Prof :
E-Mail :	
Certif. médical obligatoire	délivré par : valable du ... / ... / ... au ... / ... / ...
Nom salarié référent :	
Lien (conjoint/enfant/retraité/externe) :	

Règlement	
Mon compte de prélèvement (obligatoire) :	
Banque :	Guichet : Compte : Clé :
Cotisation (2) : 10€ (pas de tacite reconduction)	
Participation (3) : variable selon le coût de la section	

Je déclare avoir pris connaissance de l'information sur l'assurance accident corporel disponible sur le site internet de l'Alliance Sportive Crédit Mutuel.

Je déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'Alliance Sportive Crédit Mutuel.

Je déclare accepter les conditions financières d'inscription à la section ainsi que le règlement intérieur de l'Alliance Sportive Crédit Mutuel.

Je joins obligatoirement à ma fiche d'inscription un certificat médical d'aptitude au sport principal valide, selon les conditions de réponse au questionnaire CERFA coché.

J'autorise l'Alliance Sportive Crédit Mutuel à prélever toutes opérations nécessaires à l'activité sportive : cotisation, participation, équipement, événement commun...

Date : __ / __ / 2022

Signature :

- (1) une fiche d'inscription est à remplir pour chaque section.
- (2) une seule cotisation sera débitée pour les membres adhérent à plusieurs sections.
- (3) chaque membre de section reste soumis à une participation variable complémentaire à la cotisation qui sera prélevée avec les mêmes modalités

Conformément à l'article 37 de la loi "Informatique et Libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.