



Saint Amand, le 16 septembre 2024

**Formulaire d'adhésion Association Sportive NDA**

Je soussigné(e),..... responsable  
de .....né(e) le..... en classe de .....

Demeurant .....à.....

- Certifie **avoir lu et pris connaissance** de la circulaire d'inscription à l'Association Sportive NDA et **inscrit mon enfant** aux activités de l'AS NDA
- Autorise mon enfant à adhérer** à l'association sportive pour l'année 2024-2025 sur les activités suivantes :

Activité	Jour	Horaire

- J'ai compris et j'accepte que cette adhésion implique une **assiduité aux séances** et toute absence prévisible devra être signalée au professeur qui anime l'activité sportive.
- En cas de problème nécessitant, par exemple, l'intervention des secours, la famille sera systématiquement informée et je vous indique, pour cela, le N° de téléphone où vous pouvez me joindre en cas d'urgence : ...../...../...../...../.....
- De même j'autorise les responsables de l'Association sportive et de l'UGSEL à assurer les déplacements sur les lieux de compétitions (un contrat d'assurance est souscrit à cet effet).
- En cas de qualification au National, la participation forfaitaire des familles sera définie ainsi : 50€ sans nuitée, 75€ avec une nuitée, 100€ avec deux nuitées et ainsi de suite...
- Je règle l'adhésion **avant le 18 octobre 2024** selon les conditions définies ci-dessous :

Tarif de l'adhésion (par chèque à l'ordre de l'Association Sportive NDA à rendre avec cette fiche à l'enseignant encadrant l'activité concernée) – les réductions ne sont pas cumulatives :

	1 <sup>er</sup> enfant	2 <sup>ème</sup> enfant	3 <sup>ème</sup> enfant	4 <sup>ème</sup> enfant	Donc...
Adhésion	25€	20€	15€	10€	
Adhésion NDA*	12,50€	10,00€	7,50€	5,00€	
Tee-Shirt**	<input type="checkbox"/> XS	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> XXL

\*Adhésion pour les enfants d'enseignant et personnel Ogec de l'Institution :  
\*\*Tee-shirt : 8€ (commande possible jusqu'au 20 octobre maxi).

Et règle la somme de ..... en chèque à l'ordre de l'AS NDA.

Fait à ....., le ...../...../2024

Signature du représentant légal

Sportivement,

Gérald TAVERNE, chef d'établissement

L'équipe EPS de l'Institution Notre Dame des Anges



### **Licence**

« Les données à caractère personnel de l'élève (civilité, nom, prénom, date et lieu de naissance) feront l'objet d'un traitement informatique dans le cadre de la gestion de la demande de licence auprès de l'UGSEL, Fédération sportive éducative de l'Enseignement catholique et de la participation de l'élève aux activités de l'Association sportive. **L'Association Sportive de Notre Dame des Anges, l'UGSEL Nord Cambrai, l'UGSEL des Hauts de France et l'UGSEL NATIONALE** sont destinataires de ces informations.

La publication des records établis par un participant à une compétition fera l'objet d'une publication en ligne sur le site de l'Ugse nationale. (1)

**Pour les élèves porteurs de handicap et participant à une compétition, vous consentez au traitement par L'Association Sportive de Notre Dame des Anges, l'UGSEL Nord Cambrai, l'UGSEL des Hauts de France de cette information :** « Participant porteur de handicap », pour procéder à l'inscription à la compétition, si vous êtes l'élève, ou à celle de l'enfant dont vous êtes titulaire de l'autorité parentale.

Pour en savoir plus sur les modalités de traitement de vos données dans le cadre des activités organisées par l'UGSEL, vous pouvez consulter la politique de protection des données de l'UGSEL Nationale à tout moment sur le site internet [www.ugsel.org](http://www.ugsel.org),

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation et à la portabilité en adressant un courriel à l'UGSEL Nationale au Délégué à la Protection des Données 277, rue Saint Jacques 75 240 Paris cedex 5, par mail [rgdp@ugsel.org](mailto:rgdp@ugsel.org) ou contacter l'Ugse par téléphone au 01 44 41 48 54.

**Elève**

Nom :

Prénom :

Date :

Émargement :

**Représentant(s) légal(aux)**

Nom :

Prénom :

Date :

Émargement :

Le ou les représentants légaux déclarent avoir pris connaissance de ce qui précède et autorise l'UGSEL à traiter les données à caractère personnel

(1) La personne concernée est également informée qu'en cas de refus de fournir ses données personnelles, tout ou partie des services proposés peut lui être rendu inaccessible.

### **Jeunes officiels**

« Dans le cadre de votre participation au programme des jeunes officiels, vos données à caractère personnel (civilité, nom, prénom, date et lieu de naissance) sont traitées **L'Association Sportive de Notre Dame des Anges, l'UGSEL Nord Cambrai, l'UGSEL des Hauts de France et l'UGSEL NATIONALE**.

Pour en savoir plus sur les modalités de traitement de vos données dans le cadre des activités organisées par l'UGSEL, vous pouvez consulter la politique de protection des données de l'UGSEL Nationale à tout moment sur le site internet [www.ugsel.org](http://www.ugsel.org),

Vous pouvez exercer vos droits d'accès, d'opposition, de rectification, d'effacement, de limitation et à la portabilité en adressant un courriel à l'UGSEL Nationale au Délégué à la Protection des Données 277, rue Saint Jacques 75 240 Paris cedex 5, par mail [rgdp@ugsel.org](mailto:rgdp@ugsel.org) ou contacter l'Ugse par téléphone au 01 44 41 48 54.

**Elève**

Nom :

Prénom :

Date :

Émargement :

**Représentant(s) légal(aux)**

Nom :

Prénom :

Date :

Émargement :

Le ou les représentants légaux déclarent avoir pris connaissance de ce qui précède et autorise l'UGSEL à traiter les données à caractère personnel