

S.L. CONSTANTIA Strasbourg-Neudorf

Association omnisports alsacienne créée en 1897

FEMININ

BADMINTON

MASCULIN

INSCRIPTION ADMINISTRATIVE SAISON 2019/2020

NOM : _____

Prénom(s) : _____

Date de naissance : ____/____/____

N° de sécurité sociale : ____/____/____/____/____/____/____/____ (indispensable en cas de déclaration d'accident)

Adresse Internet : _____

Toutes les communications internes s'effectuent par l'intermédiaire des mails. Votre adresse ne sera pas communiquée.

Je n'accepte pas d'être inscrit(e) à une liste de diffusion donnant des informations relatives à l'association Constantia (non publique)

Profession (facultatif) : _____

ADRESSE complète : _____

TELEPHONE fixe _____ Portable _____

Pièces à fournir :

- la fiche d'assurance et l'attestation au verso
- **Dans le cas d'une première licence :** merci de compléter le **certificat médical officiel fourni**
Dans le cas d'un renouvellement de licence : merci de compléter le **questionnaire de santé fourni**
(si vous avez répondu NON à toutes les questions, il est inutile de fournir un nouveau certificat médical)
- le montant suivant, _____ (CHEQUE – ESPECE – Chèques ANCV) (2) correspondant à :
 - 160 € de cotisation pour les adultes (1) (40 € par trimestre entamé + 40 € de frais fixe). (1)
 - 140 € de cotisation pour les jeunes de moins de 18 ans ou pour les étudiants (avec présentation de la carte d'étudiant) (1).
 - 1,85 € ou 3,60 € de supplément pour complément d'assurance (1)
 - 20 € de réduction à partir du 2ème membre du même foyer fiscal (1)
 - 20 € de réduction si paiement de la cotisation avant le 1er août de la nouvelle saison.
 - 50 € pour les membres ayant payé une cotisation pleine dans une autre section de la CONSTANTIA à entourer :

VOLLEY BALL GYMNASTIQUE BADMINTON SALSA ULTIMATE

Soit un total de _____ euros.

Je fais un don minimum de 2 fois ce montant (soit _____ euros) et j'obtiens le statut de **membre donateur** (remplir le formulaire de don) et bénéficie de 66 % de réduction d'impôts pour les foyers imposables ! (1)

Je désire obtenir une attestation de paiement de ma cotisation.

(1) cocher les cases correspondantes

(2) entourer le mode de paiement

Partenaires :



Siège Social: 68, Rue du Général Offenstein 67100 Strasbourg
N° SIRET : 778 864 330 000 23 Code APE 926 C
Inscrite au Registre des Associations Vol. XVII N°34 au Tribunal d'Instance de Strasbourg
Agréée par la Direction Départementale - de la Jeunesse et des Sports sous le N° 4459,
- de la Cohésion Sociale : 067 0497 CL 0001 14



Affiliée à :
-l'Office des Sports de la Ville de Strasbourg sous le N° 76,
-la Fédération Sportive et Culturelle de France sous le N°067 0173,
-la Fédération Française de Volley-ball sous le N° 067 4389,
-la Fédération Française de Badminton sous le n°Bad67SLCSN
-la Fédération Française de Tennis

Site Internet : www.slconstantia.com

Partenaires :



Cadre réservé à l'administration

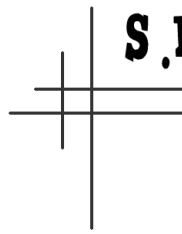
Par la présente, _____ atteste avoir reçu en main propre la somme de _____ €

- en espèce
- en _____ chèques
- en _____ chèques vacances ANCV

pour l'inscription de _____

Strasbourg le _____

Signature :



S.L. CONSTANTIA Strasbourg-Neudorf

Association omnisports alsacienne créée en 1897

Formulaire de Don

À retenir :

- ✓ Entreprise, je déduis de l'impôt 60 % de mon don dans la limite de 0,5 % de mon chiffre d'affaire
- ✓ Particulier, je déduis 66 % de mon don dans la limite de 20 % de mon revenu imposable
- ✓ Particulier soumis à l'ISF*, je déduis 75 % de mon don dans la limite de 45 000 par an

Pour faire un don à l'Association Sports et Loisirs Constantia Strasbourg-Neudorf, remplissez le **formulaire ci-dessous**, et adressez-le avec un **chèque à l'ordre de « Sports et Loisirs Constantia »**.

Dès la réception de votre don, nous vous ferons parvenir un **reçu fiscal** permettant de déclarer votre don lors de votre déclaration fiscale.

Civilité : Mademoiselle Madame Monsieur Madame et Monsieur

Nom : _____

Prénom : _____

Entreprise : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____ Pays : _____

E-mail : _____

Téléphone : _____

Montant de votre don : _____ € ou _____ € par an pendant _____ ans

Fléchage de votre don (merci de ne cocher qu'une case) :

- ✓ Non fléché (Je laisse le Comité Directeur décider de l'affectation de mon don)
- ✓ Section Gymnastique
- ✓ Section Volley-ball
- ✓ Section Badminton
- ✓ Section Salsa
- ✓ Section Ultimate

Souhaitez-vous que votre nom soit cité sur le site internet du Club ?

Oui Non

Souhaitez-vous recevoir des nouvelles du Club par e-mail (maximum 1 fois/mois) ?

Oui Non

Partenaires :



Siège Social: 68, Rue du Général Offenstein 67100 Strasbourg
N° SIRET : 778 864 330 000 23 Code APE 926 C
Inscrite au Registre des Associations Vol. XVII N°34 au Tribunal d'Instance de Strasbourg
Agréée par la Direction Départementale - de la Jeunesse et des Sports sous le N° 4459,
- de la Cohésion Sociale : 067 0497 CL 0001 14



Affiliée à :
- l'Office des Sports de la Ville de Strasbourg sous le N° 76,
- la Fédération Sportive et Culturelle de France sous le N°067 0173,
- la Fédération Française de Volley-ball sous le N° 067 4389,
- la Fédération Française de Badminton sous le n°Bad67SLCSN
- la Fédération Française de Tennis

Site Internet : www.slconstantia.com

Partenaires :



Cadre réservé à l'administration

Par la présente, _____ atteste avoir reçu en main propre la somme de _____ €

- en espèce
- en _____ chèques
- en _____ chèques vacances ANCV

pour l'inscription de _____

Strasbourg le _____

Signature :