

Adhésion offerte pour les membres du Conseil Municipal des Jeunes
et les participants de l'accompagnement à la scolarité (CLAS)

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION		N° Adhérent ou N° Famille :	
<input type="checkbox"/> Adhésion famille <input type="checkbox"/> Adhésion Individuelle			
Règlement par		<input type="checkbox"/> Chèque(s) N°.....	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèques Vacances
<input type="checkbox"/> Nouvelle adhésion <input type="checkbox"/> Renouvellement			
ADULTE			
Nom / Prénom			
Adresse		Code postal - ville	
Téléphone			
Courriel (EN MAJUSCULE)			
Date de naissance			
Situation Professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Artisans/Commerçant <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Congé Parental <input type="checkbox"/> Autre :		
J'habite dans la commune depuis	<input type="checkbox"/> + 3 ans <input type="checkbox"/> - 3 ans		
ADULTE			
Nom / Prénom			
Téléphone			
Courriel (EN MAJUSCULE)			
Date de naissance			
Situation Professionnelle	<input type="checkbox"/> Agriculteur <input type="checkbox"/> Artisans/Commerçant <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Retraité <input type="checkbox"/> Recherche d'emploi <input type="checkbox"/> Etudiant <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Congé Parental <input type="checkbox"/> Autre :		
ENFANT			
Nom / Prénom			
Date de naissance			
ENFANT			
Nom / Prénom			
Date de naissance			
ENFANT			
Nom / Prénom			
Date de naissance			
ENFANT			
Nom / Prénom			
Date de naissance			

L'ADHESION VOUS PERMET D'ACCEDER

Aux sorties et aux animations, au Fablab, à l'espace famille, aux ateliers adultes gratuits, à l'espace jeunes du #58 et à soutenir le projet de l'association.

ASSURANCE

L'association souscrit une assurance responsabilité civile pour l'ensemble de ses activités, toutefois il est de votre intérêt de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels vous risquez d'être exposés pendant les activités que vous et/ou vos enfants pratiquerez au sein de l'association.

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),déclare exact les renseignements portés sur la présente fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et des statuts de l'association.

Conformément à la loi RGPD n°2016/679, les données personnelles que vous nous communiquerez ne seront utilisées que dans le cadre de l'élaboration de notre fichier « adhérents ». Elles seront conservées pour une durée de 2 ans. Vous disposez d'un droit d'accès, de modifications, de rectifications et de suppressions des données qui vous concernent.

La signature de ce bulletin valide l'utilisation de vos coordonnées pour notre communication, en cas de refus de votre part, merci de nous envoyer un courrier par voie postale.

Les photos et/ou vidéos prises dans le cadre des activités de l'association serviront à des fins non commerciales et uniquement pour des raisons d'information et de communication des actions de l'association. Si vous souhaitez faire valoir votre droit à l'image, merci de nous envoyer un courrier par voie postale.

DATE ET SIGNATURE PRECEDEES DE LA MENTION « LU ET APPROUVE »