



Seigneurie³
des
Rivières



Bulletin d'adhésion 20

Je soussigné :

Tel domicile :

Email :

Demeurant :

Tel portable :

Date de naissance :

Demande à adhérer à l'association « La Seigneurie des trois rivières » dont le siège social se trouve au forum de la culture, rue du 21 août, 40280 St Pierre du Mont. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, de la charte de bien séance / bonne conduite et du règlement intérieur et y adhérer.

Note d'information : Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au secrétariat de l'association.

☐ En cochant cette case, je refuse d'autoriser la prise de vue et la publication d'images sur lesquelles j'apparais ; ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

En cas d'urgence je souhaite prévenir quelqu'un : ☐ oui ☐ non

Si oui, la personne à prévenir est : _____ **Tél :** _____

Consignes particulières : _____

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

A

, le ____ / ____ / ____

Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M., Mme _____

Domicilié _____

A : _____ CODE POSTAL : _____

Autorise _____ à adhérer à l'association « La Seigneurie des trois rivières » et à participer à ses activités :

☐ Les vendredis soir

☐ Les samedis soir

☐ Les samedis après midi

☐ Les dimanches après midi

☐ Durant les déplacements de l'association sur différentes conventions. A ces occasions j'autorise l'hospitalisation de mon enfant si nécessaire

☐ J'interdis la prise de vue et la publication d'images sur lesquelles il ou elle apparait ; ceci sur différents supports (écrits, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

☐ Votre enfant viendra à l'association par ses propres moyens

☐ Votre enfant sera amené et ramené par son représentant légal, son tuteur, ou par une personne désignée

RESPONSABLE S3R

Nom, Prénom : _____

Date du jour : ____ / ____ / ____

Cotisation : (Pour rappel : 16 € -4€/trim pour nouvelle adhésion)

Montant perçu : ____ € ☐ chèque ☐ espèces ☐ non réglée

Signature du Responsable