|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHE D’ADHESION / INSCRIPTION**  Saison 2024 / 2025  *1 assurance RC /IA INCLUSE*  *En tant qu’adhérent de l’association venez participer aux décisions et voter à l’Assemblée Générale* | |  | | --- | | Adhésion familiale | | □ 25€ □ 15€\* | | Adhésion adulte | | □ 20€ □ 10€\* | | Adhésion jeune | | □ 10€ □ 20€ (2 enfants) | | Adhésion Association | | □ 25€ |   \* QF1 -600, minima sociaux, étudiants  Date d’adhésion : ......./........../............ |

*Reprise des activités la semaine du 9 septembre 2024. Le règlement de l’activité est à effectuer avant la première séance.*

*L’adhérent est seul juge de ses capacités à participer à une activité.*

*A partir du 21 octobre, l’association se réserve le droit d’annuler une activité si le nombre d’adhérents n’est pas suffisant.*

Adhérent ou son représentant légal (si association ou mineurs) :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adhérent  ou Représentant légal 1 | Représentant légal 2 |
| Nom (précisez père ou mère) |  |  |
| Prénom |  |  |
| Date de Naissance |  |  |
| Adresse |  |  |
| Mail |  |  |
| Téléphone |  |  |

Famille autres membres (adhésion famille ou adhérent mineur) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nom | Prénom | Date de naissance | Personnes autorisées à venir chercher l’(les) enfant(s) + téléphone |
|  |  |  | \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_  \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Activités ARTEMIS pratiquées (1 ligne par activité)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Activité | Membre pratiquant | Jour | Heures | Cotisations |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

PAIEMENT Adhésion : .…………………€

Cotisations Activités : …………………€

Bibliothèque : ....……..………€

**TOTAL :** ………………….€

Mode de paiement :

**□ Espèces : ..... □ Chèque(s) : 1- .........€ / N°............ 4- .........€ / N°............**

**□ ANCV / CS : ...... 2- .........€ / N°............ 5- .........€ / N°............**

**□ CJ 01 : ...... 3- .........€ / N°............**  **□** 5 du mois **□** 25 du mois

**□ PASS SPORT : ......**

Avez-vous déjà pensé à être bénévole à Artémis ?

□ Oui □ Non □ Je suis intéressé(e)

**□** Je refuse que mes données soient utilisées pour me contacter et pour m’envoyer la newsletter dans le cadre de mon adhésion à l’association Artémis.

DROIT A L’IMAGE

Je refuse le droit à l’image\* pour **□** moi  **□** conjoint(e)  **□** enfant(s)  **□** autres membres

**□** Je refuse que ces images soient utilisées pour :

\* Diffusion du site internet d’Artémis afin d’illustrer ses activités et dans la presse

AUTORISATION DE TRANSPORT ET DE SOINS

**□** J’autorise le centre social Artémis à transporter mon enfant dans le cadre de son activité (JEUNESSE)

**□** J’autorise les responsables à donner leur accord en mon nom pour toute intervention chirurgicale ou médicale en cas de nécessité,

REGLEMENT

**□** J’adhère au règlement et au projet pédagogique (JEUNESSE)

**□** Certificat d’aptitude au sport,

**□** J’adhère aux statuts de la structure.

***Conformément à la loi relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par le centre social Artémis est garanti, de même que le droit de retrait.***

**Fait à St Maurice de Beynost, le ……………………. Signature**