

ADHESION N° :

Déjà adhérent d'une activité : oui non
Quelle(s) activité(s) ? :

ACTIVITE :

Sans activité

NOM :

PRENOM :

Filles / Garçon

Adresse :

Code Postal :

VILLE :

habitant de la Communauté de Communes du Pays de Nexon – Mont de Châlus

Né(e) le :

e-mail :

Tél. domicile :

Portable :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Tel (si différent des numéros précédents) :

Je souhaite recevoir la lettre d'information électronique bimensuelle de l'association

Je souhaite être prévenu(e) de manière ponctuelle par SMS pour des informations sur mon activité ou l'association

J'autorise l'AAJPN à traiter les données de ce formulaire afin de créer, modifier mon dossier et gérer mes inscriptions (autorisation RGPD collecte de données)

CERTIFICAT MEDICAL (pour les activités sportives)

Dans le cadre d'une activité sportive, un **certificat médical** indiquant que l'adhérent est apte à l'activité est **obligatoire** et doit être fourni dès la 1ère séance.

AUTORISATIONS PARENTALES (pour les mineurs)

NOM et PRENOM du père :

NOM et PRENOM de la mère :

autorise le responsable à **PRENDRE TOUTES MESURES CONCERNANT LES SOINS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX** qui pourraient être nécessaires en cas d'accident.

autorise mon enfant (si il a + de 12 ans) à utiliser les ordinateurs mis à disposition gratuitement pour les adhérents dans le respect du règlement intérieur de la salle informatique

autorise l'Association d'Animation et de Jeunesse du Pays de Nexon à REALISER DES PHOTOS ET/OU VIDEOS de mon enfant lors des activités et à éventuellement les DIFFUSER à l'occasion de projets d'animation, expositions ou sur le blog Internet de l'association

Fait à

le

Signature parents :

REGLEMENT

Adhésion : **11 euros**
 9 euros (à partir du 2^{ème} membre d'une même famille résidant sur la Communauté de Communes du Pays de Nexon- Monts de Châlus)

Coût de l'activité : **euros**

Licence : **euros**

COUT TOTAL : **euros**

Réglé le :

Mode de règlement : Chèque (à l'ordre de l'AAJPN) Espèces
 Chèque Vacances Aide Comités d'Entreprise Bon U
 Ticket Loisirs CAF Shake@do Pass'Club Pass'sport

en 1 fois à l'inscription

en 5 fois

*** à l'inscription :** **euros**

*** le 10 /..... / :** **euros**

*** le 10 /..... / :** **euros**

*** le 10 /..... / :** **euros**

*** le 10 /..... / :** **euros**

REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités récréatives de l'association fourni lors de mon inscription et m'engage à le respecter.

Signature de l'adhérent ou du responsable légal :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.