

# FICHE D'INSCRIPTION 2024/2025

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 :**                     **12 euros**  
 **10 euros** (à partir du 2<sup>ème</sup> 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.*