

ADHESION 2017-2018



Activité pratiquée, action PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE

NOM(S) & Prénom(s) (de ou des adultes) _____

Adresse _____

_____ CP _____ Ville _____

fixe portable

E-mail _____

Accepte de recevoir des informations de l'association par courriel

Quartiers de résidence

COMMUNE de St SEBASTIEN/LOIRE
Votre quartier d'habitation
<input type="checkbox"/> Profondine <input type="checkbox"/> Portereau <input type="checkbox"/> Ouche Quinet <input type="checkbox"/> Douet <input type="checkbox"/> Baugerie <input type="checkbox"/> Centre <input type="checkbox"/> Martellière <input type="checkbox"/> Savarières <input type="checkbox"/> Portechaie <input type="checkbox"/> Fontaine <input type="checkbox"/> Métairie

Adhésion* de **MONSIEUR** : 10,90 € 5,45 € Prénom de **MONSIEUR** : _____

Date de naissance de **MONSIEUR** _____ Portable : _____

Actif : Profession ou Catég. Socio-Prof. _____

Non actif : Retraité Demandeur d'emploi Au foyer Etudiant
 R.S.A. A.P.I. A.A.H. Autre, à préciser _____

Adhésion* de **MADAME-MLLE** : 10,90 € 5,45 € Prénom de **MADAME-MLLE** : _____

Date de naissance de **MADAME-MLLE** _____ Portable : _____

Active : Profession ou Catég. Socio-Prof. _____

Non active : Retraitée Demandeur d'emploi Au foyer Etudiante
 R.S.A. A.P.I. A.A.H. Autre, à préciser _____

**Une adhésion adulte est valable pour tous les enfants de la famille âgés de moins de 16 ans. A partir de 16 ans, adhésion individuelle.*

IMPORTANT – RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Les tarifs des activités sont calculés en fonction du quotient familial des adhérents, des éléments sont nécessaires pour ce calcul, merci de renseigner les informations suivantes :

Allocataires : N° Allocat. CAF ou MSA _____ - Quotient familial _____ Date _____

Non allocataires : Revenu Fiscal de Référence (après abat^{ts}) _____ - Nbre de parts _____

Nombre d'enfant(s) total _____ / à charge _____ - **Agés des enfants** _____

Situation Familiale : Marié(e) Célibataire Vie maritale Pacsé(e) Autre, à préciser _____

A Saint Sébastien sur Loire, le _____

Tournez, svp ↻

LEGENDE : LES PARTIES GRISEES SONT A REMPLIR PAR LE CENTRE SOCIO-CULTUREL DE L'ALLEE VERTE

ACTIVITES PRATIQUEES

Tarifs Hors Commune (Maj. 20%) PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE

Activités de NOM, Prénom _____ . Si enfant : né(e) le _____

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT <small>PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE</small>
			€
			€

Activités de NOM, Prénom _____ . Si enfant : né(e) le _____

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT <small>PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE</small>
			€
			€

Activités de NOM, Prénom _____ . Si enfant : né(e) le _____

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT <small>PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE</small>
			€
			€

Activités de NOM, Prénom _____ . Si enfant : né(e) le _____

ACTIVITE	JOUR	HEURE	MONTANT <small>PARTIE REMPLIE PAR LE CENTRE</small>
			€
			€

Demande attestation d'inscription Demande facture Document CE à remplir

Les attestations et factures seront remises après les 2 premiers cours d'essai (mi-octobre)

DIFFUSION D'IMAGE :

- J'autorise la diffusion d'image pour des publications et informations dans et à l'extérieur du Centre (presse, site Web...)
- Je n'autorise pas la diffusion d'image, je m'engage : à fournir une photo de mon enfant mineur à sortir du champ lors de prises de photos d'activités en tant qu'adulte

MES COMPETENCES/CONNAISSANCES : _____

"CA M'INTERESSE, JE M'IMPLIQUE DANS L'ASSOCIATION" :

Je peux :

- donner des coups de mains (montage/démontage de matériel, décoration lors d'activités de l'association, mises sous plis de courriers...)
- échanger et proposer des idées d'organisation de soirées, spectacles, expositions...
- m'investir et représenter l'association au sein des ateliers, commissions, du Conseil d'Administration

Date de règlement _____ **Adhésion(s) :** Nbre : _____ Montant adhésion(s) : _____ €
 Mode de paiement(s) Esp. Chq Banc./Post. Bque _____ n° chèque _____

Paiement activité(s) (possible en plusieurs fois, 3 chq max. remis le jour de l'inscription) **TOTAL GENERAL ACTIVITES:** _____ €
 Mode de paiement(s) Esp. Chq Banc. Chq Vac. Chq CE Banque(s) _____

Activités			
Date et montant du 1 ^{er} encaissement + n° du chèque			
Date et montant du 2 ^{ème} encaissement + n° du chèque			
Date et montant du 3 ^{ème} encaissement + n° du chèque			