



FICHE D'ADHESION

ASSOCIATION Féney- Loisirs- Culture

VOTRE NOM : _____

Prénom : _____

Adresse mail : _____

Votre Adresse :

- N° et nom de rue : _____

- CP / Ville : _____

Téléphone fixe : 03. _____

mobile : 06. _____

En adhérant à F.L.C **vous acceptez** de recevoir des infos par mails, à noter également qu'au cours de diverses manifestations ou activités, vous pouvez être photographié

Comme le mentionnent nos statuts, la participation à nos activités, proposées par notre association, ne peut avoir lieu qu'en contrepartie d'une cotisation annuelle (1^{er} Octobre/ 30 Septembre) fixée par l'assemblée générale, a ce jour 15€. Cette cotisation doit être réglée, par chèque bancaire à l'ordre : 'association F.L.C, avant son échéance, courant Septembre, nécessaire pour pouvoir voter les résolutions à l'AG, et élire le conseil d'administration

DECHARGE de RESPONSABILITE :

Je soussigné (Nom et prénom) : M..... décharge par la présente, l'association ainsi que les organisateurs de toute responsabilité lors des manifestations, activités, déplacements, voyages, balades du mardi et jeudi proposés par l'association Féney.Loisirs.Culture.

Je renonce à faire valoir toutes revendications, plaintes de quelle que nature que ce soit auprès de l'association et de ses membres. Ceci concerne en particulier les cas d'accidents, de blessures, vol, dégâts sur les biens personnels ou autres se produisant lors de ma participation à toutes activités énoncées plus haut.

Je reconnais avoir pris connaissance des règles & règlements dictés par l'association, ainsi que des consignes de sécurité et y adhère,. Celles concernant les balades du Mardi et Jeudi sont à consulter sur le blog de l'association (Adresse du *Blog* : <https://fenay-loisirs-culture.over-blog.fr/>)

Je suis informé(e) qu'il m'appartient de souscrire personnellement une assurance maladie/accident et responsabilité civile couvrant mon (mes) activité(s) au sein de l'association, pour les balades il n'est pas demandé de certificat médical, mais vous reconnaissez vous êtes assuré auprès de votre médecin de l'absence de contre-indication avec cette activité.

Je certifie avoir lu ce document, je suis parfaitement conscient qu'il s'agit d'une décharge de responsabilité, couvrant la période de mon adhésion à l'association féney-loisirs-culture.

FAIT A :.....LE :

Signature :

- document à remettre a chaque adhésion ou ré adhésion, dûment complété et signé avec votre chèque d'adhésion, ou ré adhésion sous enveloppe a l'adresse suivante :

Association Féney- Loisirs- Culture
Mairie de Féney
5, rue haute
21600 Chevigny-Féney