



## FICHE INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

### Adhésion et détails des activités 2022 - 2023

Nom de l'activité 1 ..... 00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 2 ..... 00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 3 ..... 00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 4 ..... 00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 5 ..... 00 €

Validation de l'animateur (trice)

**COÛT TOTAL ACTIVITÉS :** ..... 00 €

### COÛT DE L'ADHÉSION

Saint Sébastien 8.00 €

Autres Communes 12.00 €

**MONTANT TOTAL ADHÉSION ET ACTIVITÉS :** ..... 00 €

### Mode paiement réalisé

Espèces

Chèques

Carte Bancaire



## BULLETIN D'ADHÉSION

ANNÉE 2022 - 2023

NUMÉRO DE CARTE ADHÉRENT

Cadre réservé aux A.A.A

NOM : (Mr, Mme) ..... : F  M

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

☎ FIXE : ..... ☎ MOBILE : .....

ÉTIEZ VOUS DÉJÀ ADHÉRENT DE L'ASSOCIATION EN 2021 - 2022 : OUI  NON

Adresse E-mail personnelle : .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et/ou obtenir communication des informations vous concernant,*

*veuillez vous adresser à [lestroisa-association@outlook.fr](mailto:lestroisa-association@outlook.fr)*

**En nous communiquant votre adresse mail, vous autorisez l'Association à l'utiliser pour vous transmettre des documents qui ne seront donc plus transmis par voie postale**

Personne à contacter en cas d'urgence : .....



**Je soussigné (e), reconnais avoir pris connaissance de la présente fiche, des « statuts » et « règlement intérieur » de l'Association « Accueil - Art - Activités », (accessibles sur le blog de l'association) et je m'engage à m'y conformer.**

L'adhérent déclare avoir souscrit une assurance couvrant sa responsabilité civile, nécessaire pour la pratique des activités au sein de l'Association, et avoir connaissance que pour toutes les activités « physiques », un certificat médical est **OBLIGATOIRE** et sera exigé le jour même de l'inscription.

A Saint-Sébastien-sur-Loire le : ..... 2022

**Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »**

Siège de l'Association : 42, boulevard des Pas Enchantés - 44230 Saint-Sébastien-sur-Loire

Adresse électronique : [lestroisa-association@outlook.fr](mailto:lestroisa-association@outlook.fr)

Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, déclarée en Préfecture de Nantes sous le N° 11737 le 29 10 1975



## FICHE INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS

### Adhésion et détails des activités 2022 - 2023

Nom de l'activité 1 .....00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 2 .....00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 3 .....00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 4 .....00 €

Validation de l'animateur (trice)

Nom de l'activité 5 .....00 €

Validation de l'animateur (trice)

**COÛT TOTAL ACTIVITÉS :** .....00 €

#### COÛT DE L'ADHÉSION

Saint Sébastien 8.00 €

Autres Communes 12.00 €

**MONTANT TOTAL ADHÉSION ET ACTIVITÉS :** .....00 €

#### Mode paiement réalisé

Espèces

Chèques

Carte Bancaire



## BULLETIN D'ADHÉSION

**ANNÉE 2022 - 2023**

NUMÉRO DE CARTE ADHÉRENT

Cadre réservé aux A.A.A

NOM : (Mr, Mme)..... : F  M

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

VILLE : ..... CODE POSTAL : .....

☎ FIXE : ..... ☎ MOBILE .....

**ÉTIEZ VOUS DÉJÀ ADHÉRENT DE L'ASSOCIATION EN 2021 - 2022 :** OUI  NON

**Adresse E-mail personnelle :** .....

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et/ou obtenir communication des informations vous concernant,*

*veuillez vous adresser à **lestroisa-association@outlook.fr***

**En nous communiquant votre adresse mail, vous autorisez l'Association à l'utiliser pour vous transmettre des documents qui ne seront donc plus transmis par voie postale**

Personne à contacter en cas d'urgence : .....



**Je soussigné (e), reconnais avoir pris connaissance de la présente fiche, des « statuts » et « règlement intérieur » de l'Association « Accueil - Art - Activités », (accessibles sur le blog de l'association) et je m'engage à m'y conformer.**

L'adhérent déclare avoir souscrit une assurance couvrant sa responsabilité civile, nécessaire pour la pratique des activités au sein de l'Association, et avoir connaissance que pour toutes les activités « physiques », un certificat médical est OBLIGATOIRE et sera exigé le jour même de l'inscription.

**A Saint-Sébastien-sur-Loire le :** ..... 2022

**Signature obligatoire précédée de la mention « Lu et approuvé »**

Siège de l'Association : 42, boulevard des Pas Enchantés - 44230 Saint-Sébastien-sur-Loire

Adresse électronique : **lestroisa-association@outlook.fr**

Association régie par la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901, déclarée en Préfecture de Nantes sous le N° 11737 le 29 10 1975