



# DEMANDE D'ADHESION

Adhésion:  Familiale  Individuelle  Autres

Association Loi 1901

--	--	--	--

Date d'adhésion:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Enregistrement Chrono

Première période d'adhésion du: 1er septembre 20 21 au 31 août 20 22

**Merci d'écrire lisiblement**

## PARENTS

Cocher la case

<input type="checkbox"/> H <b>Parent 1</b> <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: ____/____/____
	Ville: _____	
Courriel: _____	@ _____	

<input type="checkbox"/> H <b>Parent 2</b> <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: ____/____/____
	Ville: _____	
Courriel: _____	@ _____	

## ENFANTS

<input type="checkbox"/> H <b>Enfant 1</b> <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: ____/____/____
Ville: _____		

<input type="checkbox"/> H <b>Enfant 2</b> <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: ____/____/____
Ville: _____		

<input type="checkbox"/> H <b>Enfant 3</b> <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: ____/____/____
Ville: _____		

Siège social : 4 Allée du Petit Tonneau – 94400 Vitry-sur-Seine.  
Tel : +33 1 43 91 58 77. Courriel : lcd-vitry94@orange.fr  
SIRET : 513 625 038 00015 – RNA : W941004910 – NAF : 9499Z

# DEMANDE D'ADHESION

*Merci d'écrire lisiblement*

Cocher la case

## ENFANTS (suite)

<input type="checkbox"/> H  <b>Enfant 4</b>  <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: _____
	Ville: _____	_____

<input type="checkbox"/> H  <b>Enfant 5</b>  <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: _____
	Ville: _____	_____

<input type="checkbox"/> H  <b>Enfant 6</b>  <input type="checkbox"/> F	Nom: _____	Tel fixe: _____
	Prénom: _____	Tel port: _____
	Adresse: _____	Né le: _____
	Ville: _____	_____

### Accord d'acceptation du droit à l'image

Dans le cadre des activités de l'association, des photos ou vidéos, de vous ou de votre famille, peuvent être prises en vue de promouvoir les activités de l'association "**Les Couleurs de la Dalle**".

En conséquence, nous sollicitons votre autorisation, pour l'utilisation de ces photos et/ou vidéos prises.

Je soussigné(e)  **autorise** l'association "Les Couleurs de la Dalle"  **n'autorise pas** l'association "Les Couleurs de la Dalle"

à utiliser les photos et/ou vidéos prises dans le cadre des activités de l'association, réalisées dans ses locaux ou en extérieures, sur lesquelles, les membres de ma famille peuvent figurer.

La présente autorisation d'utilisation du droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Signature

### Acceptation des dispositions statutaires de l'association "**Les Couleurs de la Dalle**"

Adhérer à l'association "**Les couleurs de la Dalle**", c'est prendre l'engagement de respecter l'ensemble des dispositions statutaires.

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ déclare avoir pris connaissance de ces dispositions.

Mention manuscrite " Lu et approuvé "	Fait à Vitry, le	Signature
---------------------------------------	------------------	-----------

### Règlement de la cotisation annuelle

La cotisation de l'association "**Les Couleurs de la Dalle**" couvre la période du **1er septembre au 31 août** de l'année suivante, elle est réglée lors de la demande d'adhésion. Elle n'est ni fractionnable, ni remboursable.

Je règle la somme de:

Espèces  Chèque  Virement

### Administration de la demande d'adhésion

Acceptation de la demande d'adhésion.	Enregistrement administratif de l'adhésion.	Enregistrement comptable de l'adhésion.
---------------------------------------	---	---