

FICHE D'ADHÉSION 2024-2025

COTISATION ANNUELLE :	Paielement fait le :
<input type="checkbox"/> Adhésion individuelle : 8 € <input type="checkbox"/> Adhésion familiale : 14 € <input type="checkbox"/> Adhésion de soutien : 20 €	<input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque (à l'ordre d'Adelis) <input type="checkbox"/> Virement bancaire

Pour quelle(s) activité(s) ?			
<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> Atelier cuisine	<input type="checkbox"/> Balade découverte	<input type="checkbox"/> Répar K'Fé
<input type="checkbox"/> Hip-hop	<input type="checkbox"/> Atelier couture	<input type="checkbox"/> K'Fé des parents	<input type="checkbox"/> Jardins familiaux
<input type="checkbox"/> Langue des signes	<input type="checkbox"/> Atelier Jeux de société	<input type="checkbox"/> Français langue étrangère (FLE)	<input type="checkbox"/> Environnement
<input type="checkbox"/> Théâtre aux villages	<input type="checkbox"/> Atelier numérique	<input type="checkbox"/> Accompagnement scolaire	<input type="checkbox"/> Vie de l'association
	<input type="checkbox"/> Chanter pour le Plaisir	<input type="checkbox"/> Sorties familles et/ou culture	
<input type="checkbox"/> Autre :			

Nom /Prénom du (des) participant(s)	Date de naissance (obligatoire)
NOM : Prénom :
NOM : Prénom :
NOM : Prénom :
NOM : Prénom :
NOM : Prénom :


Coordonnées de l'adhérent ou de son Représentant légal (pour les mineurs < 16 ans)
NOM : Prénom :
Adresse :
☎ : @ :

Quotient familial CAF : (Une attestation de quotient Caf ou l'avis d'imposition sera demandé)

Diffusion de photos : L'association ADELIS peut être amenée à utiliser les photos prises lors des activités. <input type="checkbox"/> J'accepte ou <input type="checkbox"/> Je refuse que des photos me représentant soient diffusées (case à cocher)

Nous vous rappelons qu'ADELIS est une association. Vous serez régulièrement informés de nos actions et nos manifestations. Nous pourrions vous solliciter en tant qu'adhérent bénévole, pour nous aider à faire vivre la structure.

SIGNATURE : Votre signature établie votre volonté d'engagement et l'acceptation de la charte du bénévolat d'Adelis.

 REÇU PAIEMENT ADHÉSION 2024-2025 (A faire tamponner au secrétariat et à conserver)	
Nom :
Prénom :
Type cotisation payée :
Date de paiement :
Par : <input type="checkbox"/> Espèces <input type="checkbox"/> Chèque <input type="checkbox"/> Virement bancaire	