

Entre les Lignes... d'adhésion

Individuel ou fratrie (20€)

Habitant St-Denis-le-Ferment, Mainneville, Sérifontaine (20€)

Collectivité, communes (50€)

Associations (30€)

Don.....€

NOM - PRENOM	
Pour la fratrie, indiquer tous les prénoms	
Activité dans l'association	
ADRESSE COMPLETE	
N°TEL / N°PORTABLE	
COURRIEL	
PROFESSION	
REMARQUES	

Vous voilà maintenant devenu Entreleslignien !

C'est avec joie que nous vous accueillons dans notre association.

Merci pour l'intérêt que vous nous portez, ne manquez pas d'en parler à vos voisins, amis et familles !

Sachez qu'une association fonctionne parce que de bonnes âmes bénévoles la font vivre ! N'hésitez pas à prendre part aux décisions de l'association en assistant à l'assemblée générale qui a lieu le jour des inscriptions, en septembre, autour d'un bon petit repas partagé. Votre avis précieux nous intéresse, c'est grâce à vous que l'association existe, exprimez-vous !

En adhérant à l'association, vous adhérez également au règlement intérieur ; nous vous remercions d'en prendre connaissance, soit au moment de l'inscription, soit en le consultant sur le site Internet « associationentreleslignes.com »

La cotisation annuelle est fixée à 20 € pour un adulte ou une fratrie entière (15 € pour les habitants des communes partenaires que sont Saint-Denis-le-Ferment, Sérifontaine et Mainneville), mais si vous le souhaitez, vous pouvez encourager l'association sur certaines de ses actions en faisant un don du montant de votre choix. Notre association bénéficie de peu de subventions, les cotisations versées sont à peu près l'unique moyen de gérer les frais de fonctionnement de l'association.

Vous voulez faire partie de notre liste de diffusion pour être tenu au courant des activités de l'association ?

Envoyez-nous un mail pour que votre adresse y soit ajoutée. (Centre-les-lignes@wanadoo.fr)

Enfin, si vous souhaitez nous aider d'une quelconque façon, n'hésitez pas, nous avons ponctuellement besoin de bras pour l'organisation des inscriptions ou du concert de fin d'année.

Loi Informatique et Libertés, droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel
Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données à caractère personnel vous concernant et faisant l'objet de traitements sous la responsabilité du RSI.

FICHE SANITAIRE A REMPLIR POUR LES MINEURS

Groupe sanguin : Problème de santé éventuel :

L'enfant est-il allergique ? : Oui Non

L'enfant suit-il un traitement ? Oui Non Lequel ?

Responsable légal : Père Mère Tuteur Nom & Prénom :

De l'enfant :

E-mail :

Tel domicile :

portable :

Bureau :

Personnes à contacter en dehors des parents en cas d'urgence :

DÉCLARATION DU RESPONSABLE LÉGAL

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, _____

autorise l'association « Entre Les Lignes... » à faire soigner mon enfant et faire pratiquer les interventions d'urgence suivant prescription médicale et m'engage à payer les frais médicaux d'hospitalisation et d'opérations éventuels.

Autorise mon enfant à : être filmé/pris en photo : Oui Non

Autorise mon enfant à sortir seul après l'activité : Oui Non

D'autre part, j'autorise M.....

à prendre mon enfant en charge à la fin de l'activité de l'association « Entre Les Lignes... »

Le :

Signature du responsable légal