

FOYER RURAL DES JEUNES et d'EDUCATION POPULAIRE De La BASTIDE des JOURDANS

BULLETIN D'AHESION 2023-2024

NOM	<input type="text"/>	Prénom	<input type="text"/>
NOM (Père ou Mère si différent - pour les enfants)	<input type="text"/>		
Né(e) le	<input type="text"/>	Age (enfants)	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Code Postal	<input type="text"/>	Commune	<input type="text"/>
Tél. domicile	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>
Email l'inscrire en MAJUSCULE *	<input type="text"/>		

- J'ACCEPTE le règlement interieur relatif aux activités du Foyer Rural
- J'ACCEPTE la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins decrites dans le document Gestion des données personnelles par le Foyer Rural
- J'AUTORISE le Foyer Rural à reproduire les photographies ou vidéos
(ces photos peuvent être prises dans le cadre des cours et rencontres organisées par le Foyer Rural pour illustrer le bulletin municipal, articles dans les journaux locaux, site internet...).
- JE N'AUTORISE PAS le Foyer Rural à reproduire les photographies ou vidéos
(cela peut impliquer que vous-même ou votre enfant ne puissent participer à une manifestation ou spectacle en public).

* information obligatoire

PAIEMENT PAR CHEQUE (à l'ordre du Foyer Rural)

ADHESION au FOYER

- 15€ /1 personne 25€ à partir de 2 pers. par famille

INSCRIRE LES ACTIVITES PRATIQUES CI-DESSOUS

ACTIVITE(S) :	Astronomie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COTISATION(S)	1 : 25€.....€	2 :€	3 :€	4 :€

MONTANT TOTAL avec adhésion €

Espèces

coupons sports

chèques vacances

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

* Chèque(s)

NOM de la Banque

n°

n°

* Mettre nom de l'adhérent au dos du chèque

Pour les activités physiques, renseigner l'Attestation de santé ou joindre un certificat de non contre indication.

A : le :

SIGNATURE OBLIGATOIRE

Autorisation parentale au verso



AUTORISATIONS PARENTALES (pour les mineurs)

Je soussigné(e) M. Mme

demeurant

Agissant en qualité de mère, père, responsable de

l'Enfant(s)

* **Autorise** les responsables du Foyer Rural à prendre toutes les mesures qu'ils jugeraient nécessaires pour préserver l'état de santé de mon enfant

Noms des personnes à contacter en cas d'urgence :

Noms :

--	--

Tél :

--	--

* **AUTORISE**, mon enfant à prendre place dans une voiture particulière, afin d'effectuer des déplacements pour des compétitions amicales ou de loisirs au cours de la saison.

AUTORISE, mon enfant à quitter **SEUL**, son activité pour regagner son domicile sans accompagnement. Je dégage par conséquent le Foyer Rural de toutes responsabilités concernant les éventuels accidents qui pourraient se produire sur son chemin de retour.

N'AUTORISE PAS, mon enfant à quitter **SEUL** son activité,

Nom et prénom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant ci-dessous :

* IMPORTANT - VOUS ETES RESPONSABLE

* de la vérification de la présence de l'animateur avant de laisser votre enfant seul devant le lieu de son activité,

* de la récupération de votre enfant à la fin de la séance si vous ne l'avez pas autorisé à rentrer seul

Le FOYER RURAL décline toute responsabilité en cas de non respect de votre part de ces obligations.

A : le :

Signature obligatoire du représentant légal précédée de la mention "**lu et approuvé**" :