

<i>Cadre réservé à l'administration</i>
RÈGLEMENT le : <input type="checkbox"/> SAISIE <input type="checkbox"/> espèces <input type="checkbox"/> chèque n° <input type="checkbox"/> A.N.C.V n° Nom si ≠ de l'adhérent :

ADHÉRENT PRINCIPAL

Je soussigné(e), **NOM :** **Prénom :**

Date de naissance :

Pour les mineurs, nom du représentant légal :

demande à adhérer à l'association AGORA, Centre culturel & d'activités, dont le siège social se trouve au 3, rue de Cintré - 35650 Le Rheu.

Je peux être bénévole à l'occasion

COORDONNÉES

Adresse :

CP : Ville :

Tél (portable)* : Email* :

Tél (professionnel) : Tél (domicile) : liste rouge

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE* :

Tel (portable) : Tél (domicile/professionnel) :

**Pour les mineurs, préciser «père», «mère», «grand-parents», etc...*

ADH. INDIVIDUELLE	ADH. FAMILIALE (<i>inscrire l'adhérent principal + les membres de la famille</i>)				
<input type="checkbox"/> 17€ individuelle	<input type="checkbox"/> 26€ familiale 2 pers.	<input type="checkbox"/> 31€ familiale 3 pers. et +			
Activité(s) suivie(s)	Membres de la famille (NOM Prénom)	Date de naissance	Activité(s) suivie(s)	Rando	Club Nat.
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rando	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Club nat. et pat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur qui restent à ma disposition au secrétariat d'AGORA aux horaires d'ouverture. J'ai bien noté que l'adhésion à l'association restait acquise dans tous les cas et qu'elle me permet de bénéficier de réductions sur les spectacles proposés en 2018/2019 par AGORA.

Je refuse que l'association AGORA utilise et diffuse à titre gratuit et non exclusif des photographies me représentant ainsi les membres adhérents de ma famille ainsi qu'elle exploite ces clichés pour ses supports d'information et de communication de la saison 2018/2019 nommés ci-après : plaquettes trimestrielles, site Internet, rapport d'activités, reportage sur activité. Je m'engage à le faire savoir aux photographes .

Je ne souhaite pas recevoir les informations des activités et spectacles d'AGORA

Je souhaite recevoir une facture acquittée

DATE

SIGNATURE¹

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 de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

¹ Pour les mineur(e)s, signature du représentant légal

RÈGLEMENT le :		<i>Cadre réservé à l'administration</i>		<input type="checkbox"/> SAISIE
<input type="checkbox"/> espèces	<input type="checkbox"/> chèque	n°	<input type="checkbox"/> A.N.C.V	n°
	 n°		
	 n°		
ADHÉSION		<i>Nom si ≠ de l'adhérent :</i>		
<input type="checkbox"/> indiv.	<input type="checkbox"/> fam. 2	<input type="checkbox"/> fam. 3+		

COORDONNÉES

NOM : **Prénom :**

Date de naissance :

Adresse :

CP : **Ville :**

Tél (portable)* : **Email* :**

Tél (professionnel) : **Tél (domicile) :** liste rouge

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE* :

Tel (portable) : **Tél (domicile/professionnel) :**

**Pour les mineurs, préciser «père», «mère», «grand-parents», etc...*

jeudi de 18h00 à 21h00 (tous les quinze jours)

RÈGLEMENT

Modalités de règlements : chèque en 1 ou 3 fois à l'ordre d'Agora, (chèques vacances ANCV + complément chèque), espèces

19€ / **RÈGLEMENT PAR CHÈQUE : ENCAISSÉ AU 15/10/18**

Merci de bien vouloir inscrire au dos des chèques le nom de l'adhérent concerné + activité suivie

Pour une première inscription, vous avez droit à 2 cours d'essai (1 seul pour les réinscriptions) à partir du début de l'activité à la suite desquels l'inscription devient définitive. L'adhésion à Agora reste acquise dans tous les cas. Ateliers sur calendrier scolaire. Atelier maintenu sous réserve d'un effectif suffisant.

DATE

SIGNATURE¹

J'ai rempli un bulletin d'adhésion pour l'année 18-19 (obligatoire)

Je souhaite recevoir une facture acquittée

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre inscription. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de l'association.

¹ Pour les mineur(e)s, signature du représentant légal