

BULLETIN D'INSCRIPTION

ACTIVITE :
AUTRE ACTIVITE :

Jour et horaire :
Jour et horaire :

Cotisation:
Règlement en 1 ou 2 fois.
Encaissement : octobre et janvier

☐ je reçois des communications par email de l'Amicale Laïque à des fins d'**information générale** (événements, évolution des activités, stages, appels à bénévoles)

☐ OUI, j'accepte

☐ NON, je refuse

☐ mon adresse email est communiquée au professeur et au responsable d'activité à des fins d'**information du cours** (absence, report, modification d'horaires) et de l'AG annuelle

☐ OUI, j'accepte

☐ NON, je refuse

☐ je peux être **photographié(e)/ filmé(e)** au sein de l'activité que je pratique ; ces photos peuvent être publiées sur le site internet de l'Amicale Laïque et sur les réseaux sociaux de l'association.

☐ OUI, j'accepte

☐ NON, je refuse

NOM :	PRENOM :	COMMUNE DE RESIDENCE:
AGE (au 01 ^{er} septembre) :	TELEPHONE :	EMAIL :

Pour les enfants mineurs :

Nom Prénom Parent 1
Nom Prénom Parent 2

TEL:
TEL:

EMAIL :
EMAIL :

Les données collectées par l'Amicale Laïque le sont uniquement à des fins de fonctionnement associatif.

En savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, consulter le règlement général et toute information utile : www.amicalelaiquedesaintperay.fr

Par mon adhésion, j'accepte de me conformer au règlement général de l'association.

Date, signature de l'adhérent (ou du parent si enfant mineur) précédée de « lu et approuvé » :

BULLETIN D'INSCRIPTION

ACTIVITE :
AUTRE ACTIVITE :

Jour et horaire :
Jour et horaire :

Cotisation:
Règlement en 1 ou 2 fois.
Encaissement : octobre et janvier

☐ je reçois des communications par email de l'Amicale Laïque à des fins d'**information générale** (événements, évolution des activités, stages, appels à bénévoles)

☐ OUI, j'accepte

☐ NON, je refuse

☐ mon adresse email est communiquée au professeur et au responsable d'activité à des fins d'**information du cours** (absence, report, modification d'horaires) et de l'AG annuelle

☐ OUI, j'accepte

☐ NON, je refuse

☐ je peux être **photographié(e)/ filmé(e)** au sein de l'activité que je pratique ; ces photos peuvent être publiées sur le site internet de l'Amicale Laïque et sur les réseaux sociaux de l'association.

☐ OUI, j'accepte

☐ NON, je refuse

NOM :	PRENOM :	COMMUNE DE RESIDENCE:
AGE (au 01 ^{er} septembre) :	TELEPHONE :	EMAIL :

Pour les enfants mineurs :

Nom Prénom Parent 1
Nom Prénom Parent 2

TEL:
TEL:

EMAIL :
EMAIL :

Les données collectées par l'Amicale Laïque le sont uniquement à des fins de fonctionnement associatif.

En savoir plus sur la gestion de vos données personnelles, consulter le règlement général et toute information utile : www.amicalelaiquedesaintperay.fr

Par mon adhésion, j'accepte de me conformer au règlement général de l'association.

Date, signature de l'adhérent (ou du parent si enfant mineur) précédée de « lu et approuvé » :