



Fiche d'adhésion à l'association « L'Arbre à Papillons »

N° Adhésion

Saison 202__ / 202__

Adhérent

Enseignant Intervenant

Elève/ Participant

Je suis intéressé(e) pour participer activement à la vie de l'Association oui non

IDENTITE ET COORDONNEES ADHERENT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Code postal :

Commune :

Téléphone/Portable :

Courriel :

Obligatoire pour les mineurs : Nom, prénom, téléphone de(s) personnes à contacter

.....

Autre(s) membre(s) de la famille pratiquant une activité au sein de l'association « L'arbre à papillons »

.....

ETAT DE SANTE, INDICATIONS MEDICALES

Précisions éventuelles

- **L'adhérent s'engage à fournir un certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'activité**
Dans l'attente de ce certificat, l'adhérent décharge et libère de toute responsabilité le Professeur et le Responsable de l'Association « L'arbre à papillons » en cas d'accident en rapport avec sa participation aux activités, de quelque nature que ce soit et sans aucune exception.
- L'adhérent s'engage à respecter le protocole sanitaire en vigueur et le règlement intérieur de l'association

Il est rappelé qu'il est de la responsabilité de chaque adhérent d'avoir souscrit des assurances personnelles (santé, responsabilité civile)

COTISATION ADHESION ANNUELLE

Tarif Adhérent Participant : Adulte = **15 €**, Enfant = **10 €**, Famille 2 personnes = **20 €**.

Tarif Adhérent Intervenant = 30 €

Paiement

Par CB

Par chèque (libellé « Association L'arbre à papillons »)

En espèce

Par virement à L'arbre à papillons, 11 rue des Poilus, 65400 Argelès-Gazost (préciser le nom de l'adhérent sur le libellé)

RIB France	Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé
	16906	01011	87055377772	86



POUR LES MINEURS

Je soussigné(e) autorise l'enfant ci-dessus à pratiquer l'activité sportive désignée et déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance et du règlement intérieur.

Signature représentant légal 1 / **Date** :

Je soussigné(e) autorise l'enfant ci-dessus à pratiquer l'activité sportive désignée et déclare avoir pris connaissance des conditions d'assurance et du règlement intérieur.

Signature représentant légal 2 / **Date** :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) adhérent(e) à l'Association

Autorise n'autorise pas *(cochez la mention utile)*

les représentants de l'association à diffuser les images des adhérents inscrits sur cette fiche. Je note que ces photos n'auront d'autre fin que de permettre à l'association d'illustrer les animations proposées durant cette saison.

RGPD (Règlement général sur la protection des données personnelles)

Au regard de la loi N° 78 -17 du 06 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales. Quant à l'adhérent, il peut exercer son droit de regard et de rectification concernant ses données conformément aux RGPD en vigueur depuis le 25 mai 2018.

QUELS SONT VOS ATTENTES ET/OU QUESTIONS PAR RAPPORT A LA PRATIQUE :

- Yoga Tehima Art martial sensoriel Méditation/ bains sonores
- Sophrologie-écriture PECCRAM (Programme d'éducation à la connaissance du chien et au risque d'accident par morsure)

SIGNATURE

Signature adhérent ou représentant légal (si mineur) :

Rappel / à nous fournir :

- Cette fiche d'adhésion complétée
- 1 certificat médical de non-contre-indication à la pratique de l'activité
- 1 attestation de responsabilité civile
- 1 photo récente
- Règlement de l'adhésion à l'association