



Seigneurie 3
des
Rivieres



Bulletin d'adhésion 2025

Je soussigné :

Tel domicile :

Email :

Demeurant :

Tel portable :

Date de naissance :

Demande à adhérer à l'association « La Seigneurie des trois rivières » dont le siège social se trouve au forum de la culture, rue du 21 août, 40280 St Pierre du Mont. Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur et y adhérer.

Note d'information : 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. Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au secrétariat de l'association.

En cochant cette case, je refuse d'autoriser la prise de vue et la publication d'images sur lesquelles j'apparais ; ceci sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

A

, le ____ / ____ / ____
Signature :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, M., Mme _____

Domicilié _____

A : _____ CODE POSTAL : _____

Autorise _____ à adhérer à l'association « La Seigneurie des trois rivières » et à participer à ses activités :

Les vendredis soir

Les samedis soir

Les samedis après midi

Les dimanches après midi

Durant les déplacements de l'association sur différentes conventions. A ces occasions j'autorise l'hospitalisation de mon enfant si nécessaire

J'interdis la prise de vue et la publication d'images sur lesquelles il ou elle apparait ; ceci sur différents supports (écrits, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Votre enfant viendra à l'association par ses propres moyens

Votre enfant sera amené et ramené par son représentant légal, son tuteur, ou par une personne désignée

En cas d'urgence la personne à prévenir est : _____ **Tél :** _____

Consignes particulières : _____

Je certifie exacts et sincères les renseignements portés ci-dessus.

Date et signature :

« Lu et approuvé »

RESPONSABLE S3R

Nom, Prénom : _____

Date du jour : ____ / ____ / ____

Cotisation : (Pour rappel : 16 € -4€/trim pour nouvelle adhésion)

Montant perçu : ____ € chèque espèces non réglée

Signature du Responsable