



ASSOCIATION **SAINT ELOI VIVRE ENSEMBLE**

- Adhésion payée
- Carte remise
- Certificat médical

NB :

.....

FICHE D'ADHESION ADULTE

Pièces à fournir à l'inscription :

- numéro d'allocataire **CAF** (ou dernier **avis d'imposition** si non-allocataire)
- **certificat médical** de non-contre-indication pour les ateliers à thématique Cirque, Danse et Feldenkrais

SAISON 20 __ /20 __

NOM : **Prénom :**

Date de naissance : Féminin Masculin

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Régime allocataire : CAF MSA Aucun

Numéro d'allocataire :

Je soussigné(e)

- adhère à l'association S.E.V.E et m'engage à respecter ses statuts (*cf ci-dessous*) et son règlement intérieur.

Pour rappel, extrait des statuts de l'association S.E.V.E :

« Article 4 : Éthique

L'Association est ouverte à tous dans le respect de la laïcité, des convictions individuelles et dans l'indépendance absolue à l'égard des partis politiques, et des groupements confessionnels. S'interdisant toute propagande, tout essai d'endoctrinement, elle favorise toutes les discussions, tous les échanges, toutes les réflexions, tout en préservant la liberté de l'engagement personnel. »

- reconnais être informé(e) que des photos et vidéos peuvent être prises et utilisées dans le cadre des activités et des manifestations publiques organisées par la Maison de Quartier SEVE, pour les propres supports de communication de l'association.

Fait à, le

Signature

Informatique et Liberté : les données recueillies sont destinées à l'usage interne de la Maison de Quartier SEVE et sont couvertes par l'Article 27 de la Loi du 6 janvier 1978.