



## 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)

<b>RIB France</b>	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