

Valgorge le : _____
Montant réglé : _____
Chèque : N° _____
Espèces :
Virement :

Fiche d'adhésion :
Centre Socioculturel
Le Ricochet

Adhésion "individuelle adulte" :

25 €

Nom : _____ Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____ CP / Ville : _____
Téléphones Fixe : _____ Portable : _____
Mail : _____

Adhésion "Famille" :

30 €

Adulte 1 :

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
CP / Ville : _____
Téléphone (fixe) : _____
Téléphone (portable) : _____
Mail : _____

Adulte 2 :

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Adresse : _____
CP / Ville : _____
Téléphone (fixe) : _____
Téléphone (portable) : _____
Mail : _____

Situation familiale : Célibataire / marié / pacsé / vie maritale / séparé / divorcé / veuf(ve) *

Régime Allocataire : CAF Ardèche Autre CAF MSA Autre

N° Allocataire : _____

Enfant :

Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le _____
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le _____
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le _____
Nom : _____	Prénom : _____	Né(e) le _____

* Barrer la mention inutile

Cotisation "de soutien" :

Montant : _____ €

En plus de la cotisation individuelle adulte ou familiale, je choisis librement de soutenir l'association du montant de mon choix que j'indique dans l'encart orange ci dessus.



Autorisation pour Droit à l'image :

- J'autorise** que l'association **prenne des photos ou vidéos** de moi-même et/ou mon.mes enfant.s lors des activités de l'association et qu'elle les **utilise, diffuse, reproduise et communique** au public sous toute forme et sur tout type de supports ou publications internes ou externes (revues, projections, documents, calendrier, site internet, presse, blog, réseaux sociaux, etc.).
- Je n'autorise pas** l'association à prendre et ou diffuser des photos de moi-même et/ou mon.mes enfant.s .