N° : I.T.L.E FICHE D'ADHESION A L'ASSOCIATION ANNEE :

◯ Cochez la case correspondante : ◯ **1ère Adhésion** ◯ **Renouvellement**

NOM : _____ **Prénom** : _____ **Sexe** : M ◯ F ◯

NOM de jeune fille*:_____ **Situation familiale*** : _____

Date de naissance : _____/_____/_____ **Lieu** : _____**dépt** : _____

Adresse* :_____

_____ **Code Postal***:_____ **Ville***: _____

Téléph. Fixe*: _____/_____/_____/_____/_____ **Adresse Email***: _____

Téléph. Port.*: _____/_____/_____/_____/_____

Personne à prévenir en cas d'accident *:

NOM : **Prénom :** **Tél :**

* Ne remplir que s'il y a eu une modification depuis l'année précédente (pour les renouvellements)

Droit à l'image: J'autorise l'Association à utiliser les images (photos/films) me concernant, à titre gracieux dans le cadre des campagnes de communication qu'elle organise afin d'assurer la promotion de ses différentes activités **OUI** ◯ **NON** ◯

◯ **N° de licence :**_____

◯ **Bénévole de l'Association**

Coût de l'adhésion : **€**

ACTIVITES	TARIF	ACTIVITES	TARIF
		TOTAL DES DEUX COLONNES	

DESIGNATION	DETAILS DES ACTIVITES - CRENEAUX	TARIF
PACK 2 ACTIVITES OU CRENEAUX*		
PACK 3 ACTIVITES OU CRENEAUX*		
PASS MAINTIEN EN FORME*		
	TOTAL	

*Ne peuvent être compris dans les "packs" et le "pass maintien en forme" **les activités ci-dessous**: stages et ateliers ponctuels, activités sous-traitées.

1 - L'adhésion à l'Association ISTRES TEMPS LIBRE EVASION implique l'approbation des statuts et du règlement intérieur, consultables au Siège social. Elle implique des droits et des devoirs, l'acceptation des règlements, obligations et conditions de participation liées à chacune des activités, ainsi que l'acceptation des conditions d'assurances générales et/ou sportives, également consultables au Siège social, et sur le site internet.

2 - En cas d'accident, il sera fait appel aux SERVICES D'URGENCE (si nécessaire), l'adhérent sera conduit au service d'urgence le plus adapté, défini par les autorités compéten

Nota : 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 des articles 39 et suivant, de la loi du 6 Janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations le concernant.

Je reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble des informations précitées et certifie être préretraité(e) ou retraité(e)

FAIT A ISTRES LE :_____/_____/_____

Signature de l'adhérent: (précédé de la mention "lu et approuvé")

DON FACULTATIF (ne donnant droit à aucun reçu fiscal)

MONTANT TOTAL A PAYER

REGLEMENT : ◯ Espèces ◯ Chèque ◯ CB **Agent I.T.L.E :**

Istres Temps Libre Evasion, 35, Bd Frédéric Mistral - Tél : 04 42 55 52 16 ou 17 - adresse email : itle.accueil@orange.fr
Site internet: http://association-itle.monsite.com - N° siret : 34286789200024
Facebook : ISTRES TEMPS LIBRE EVASION