

ADHESION N° :

Déjà adhérent d'une activité : oui  non   
Quelle(s) activité(s) ? :

## TENNIS DE TABLE

NOM : ..... PRENOM : .....  Fille /  Garçon

Adresse : .....

Code Postal : ..... VILLE : .....

habitant de la Communauté de Communes du Pays de Nexon – Mont de Châlus

Né(e) le : ..... e-mail : .....

Tél. Domicile : .....

Portable : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : .....

Tel (si différent des numéros précédents) : .....

Je souhaite recevoir la lettre d'information électronique bimensuelle de l'association

Je souhaite être prévenu(e) de manière ponctuelle par SMS pour des informations sur mon activité ou l'association

J'autorise l'AAJPN à traiter les données de ce formulaire afin de créer, modifier mon dossier et gérer mes inscriptions (autorisation RGPD collecte de données)

### CERTIFICAT MEDICAL (pour les activités sportives)

Dans le cadre d'une activité sportive, un **certificat médical** indiquant que l'adhérent est apte à l'activité est **obligatoire** et doit être fourni dès la 1ère séance.

### AUTORISATIONS PARENTALES (pour les mineurs)

NOM et PRENOM du père : .....

NOM et PRENOM de la mère : .....

autorise le responsable à **PRENDRE TOUTES MESURES CONCERNANT LES SOINS MEDICAUX ET CHIRURGICAUX** qui pourraient être nécessaires en cas d'accident.

autorise mon enfant (si il a + de 12 ans) à utiliser les ordinateurs mis à disposition gratuitement pour les adhérents dans le respect du règlement intérieur de la salle informatique

autorise l'Association d'Animation et de Jeunesse du Pays de Nexon à REALISER DES PHOTOS ET/OU VIDEOS de mon enfant lors des activités et à éventuellement les DIFFUSER à l'occasion de projets d'animation, expositions ou sur le blog Internet de l'association

Fait à ..... le..... Signature parents :

## REGLEMENT

**Adhésion :**                     **13 euros**  
 **11 euros** (à partir du 2<sup>ème</sup> membre d'une même famille résidant sur la  
Communauté de Communes du Pays de Nexon- Monts de Châlus)

**Coût de l'activité :**                    **42 euros**

**COUT TOTAL :**                    ..... **euros**

**Réglé le :** .....

**Mode de règlement :**             Chèque (à l'ordre de l'AAPNMC)     Espèces  
 Chèque Vacances                     Aide Comités d'Entreprise  
 Bon U                                         Ticket Loisirs CAF  
 Shake@do                                 Pass'Club  
 Pass'sport                                 Pass'Culture

**en 1 fois à l'inscription**

**en 5 fois (ou plus)**

\* à l'inscription : ..... **euros**                    **le 10 /..... / ..... :** ..... **euros**

\* **le 10 /..... / ..... :** ..... **Euros**                    **le 10 /..... / ..... :** ..... **euros**

\* **le 10 /..... / ..... :** ..... **Euros**                    **le 10 /..... / ..... :** ..... **euros**

\* **le 10 /..... / ..... :** ..... **euros**

\* **le 10 /..... / ..... :** ..... **euros**

## REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités récréatives de l'association fourni lors de mon inscription et m'engage à le respecter.

**Signature de l'adhérent ou du responsable légal :**

*Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*