



## ASSOCIATION ASTRONOMIQUE DE LA VALLEE

Maison des Associations - 7, avenue Maréchal Foch - 91401 ORSAY

Courriel : [aav.orsay@gmail.com](mailto:aav.orsay@gmail.com) Site Internet : <http://aav-astro.fr>

### FICHE D'INSCRIPTION ADULTE

Année 2019 / 2020

**NOUVELLE ADHESION**  / **RENOUVELLEMENT**

**NOTE : Il doit être établi une fiche par personne souhaitant devenir membre de l'Association**

Nom : .....Prénom : .....

Adresse complète : .....

Code postal ..... Ville : .....

Téléphone domicile : .....Téléphone mobile : .....

Courriel : .....@.....

Dans le cas de l'inscription de deux ou plusieurs personnes appartenant à un même foyer (couple ou parent(s) avec un ou plusieurs enfants), préciser ci-après leurs noms et prénoms : .....

Participation à la liste de discussion de l'AAV sur Yahoo Groupes ? Oui  / Non

#### Cotisation :

- **membre bienfaiteur :** 70 € minimum
- **membre adulte individuel :** 35 €
- **membres appartenant à un même foyer :** 18 € par personne
- **membre étudiant ou chômeur :** 18 €
- **membres s'inscrivant à partir du 1<sup>er</sup> mars :** 18 € (à l'exclusion des renouvellements)

Montant total .....€, réglé le ..... par Chèque  /Espèces

Je déclare avoir pris connaissance des Statuts et du Règlement Intérieur de l'AAV auxquels j'adhère pleinement, et autorise l'AAV à mentionner les informations me concernant, et précisées sur la présente fiche, dans la base de données des adhérents.

J'accepte l'exploitation éventuelle de mon image sur tous les supports de l'AAV :

Oui  / Non

Pour les repas organisés dans le cadre de l'AAV (Aubette, fin d'année), je signale les allergies alimentaires suivantes nécessitant une adaptation des menus :

.....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Fait à ....., le .....

---

---

Réservé AAV : N° Membre .....