



## 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 : [www.aav-astro.fr](http://www.aav-astro.fr)

### FICHE D'INSCRIPTION MINEURS

Année 2019 / 2020

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

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

Je soussigné(e) (nom et prénom du représentant légal) : .....  
Adresse complète : .....  
Code postal ..... Ville : .....  
Téléphone domicile : ..... Téléphone mobile : .....  
Courriel : .....@.....

demande l'inscription aux activités de l'AAV, de mon enfant :

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : .....

Dans le cas de l'inscription de deux ou plusieurs mineurs appartenant à une même famille ou d'un mineur avec un de ses parents préciser ci-après leurs noms et prénoms :

.....

**Cotisation mineur (à partir de 8 ans) :** 18 €  
**Supplément en cas de participation aux ateliers jeunes :** 10 €

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

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'AAV, les sorties se faisant à pied, en voitures particulières ou en transports en commun.

En cas d'urgence, j'autorise le responsable désigné de l'AAV à faire procéder aux soins nécessités par l'état de mon enfant, y compris hospitalisation et intervention chirurgicale.

J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à venir seul

J'autorise / Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant à partir seul

Allergies alimentaires : .....

Médicaments : .....

Points à surveiller : .....

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 ainsi que mon enfant, et précisées sur la présente fiche, dans la base de données des adhérents.

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

Oui  / Non

Signature du représentant légal précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Fait à ....., le .....

---

Réservé AAV : N° Membre .....