



FICHE D'INSCRIPTION ADULTE  
Année 20 / 20

NOUVELLE ADHESION  / RENOUELEMENT

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 OVH : Oui  / Non

Cotisation :

- membre bienfaiteur : 70 € minimum
- membre adulte individuel : 39 €
- membre appartenant à un même foyer : 20 € à partir de la seconde personne
- membre étudiant ou chômeur : 20 €
- membre s'inscrivant à partir du 1er mars : 20 € (à l'exclusion des renouvellements)

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

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 ci-dessous mes allergies ou intolérances alimentaires nécessitant une adaptation des menus.

...../ ...../ ...../ ...../ .....

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Réservé AAV : n° membre