Feuille blanche : Admi. FLI
Feuille de couleur : RS

Cadre réservé à la section

Cadre réservé à l'Association ❑ Trésorier ❑ Secrétaire

Association Famille Loisirs Information

ANNEE 202… / 202…

Ancien adhérent ☐ Nouvel Adhérent ☐

Remplir une fiche dans chaque section où vous pratiquez une activité.
Merci d'écrire en lettres capitales, au stylo à bille en appuyant fort

SECTION
……

SECTION de BASE (section où vous réglez votre adhésion FLI)
……

NOM |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Prénom** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Date de naissance |__|__||__|__||__|__|__|__| **F** ❑ **M** ❑

Adresse complète : ……

……

Code postal |__|__|__|__|__| **Commune** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Tél. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **Mail** : …… @ ……

ADHESION

- ❑ **Enfant** jusque l'année des 16 ans = **10,50 €**
- ❑ **Jeune** de l'année des 17 ans à celle des 25 ans = **15,50 €**
- ❑ **Adulte** à partir de l'année des 26 ans = **21,50 €**
- ❑ **Famille** = minimum 3 membres = **45,00 €**

COTISATION

Montant selon les sections

Voir le Responsable de Section
ou le site internet flipompey.fr

PERSONNES A PREVENIR en cas d'urgence durant l'activité (2 maxi merci)

Nom :…… Tél. :……

Nom :…… Tél. :……

POUR LES ADHERENTS MAJEURS

SECTIONS SPORTIVES : certificat médical obligatoire ou attestation de santé si certificat médical donné < 3 ans.

DROIT A L'IMAGE

Des photos ou des enregistrements audiovisuels peuvent être faits par les animateurs ou les responsables de section en vue d'une utilisation par l'association FLI afin de promouvoir ses activités (articles de presse, panneaux photos etc…) et son site internet.

J'autorise l'utilisation de mon image dans les supports de communication de l'association FLI : **OUI** |___| **NON** |___|

Fait à ……**le** ……**Signature** :

POUR LES ADHERENTS MINEURS, autorisations à remplir par les parents ou le représentant légal.

SECTIONS SPORTIVES : attestation de santé obligatoire (voir le Responsable de section)

Je soussigné(e),……
Père –Mère – Représentant légal de l'enfant ci-dessus (barrer la mention inutile)

DROIT A L'IMAGE

Autorise l'utilisation de photos ou de vidéos de mon enfant par l'association FLI (panneaux photos, presse, site internet) : **OUI** |___| **NON** |___|

ARRIVEE à l'ACTIVITE

Autorise mon enfant à arriver seul à l'activité, la responsabilité de l'association ne sera pas engagée si le responsable ou l'animateur n'est pas présent : **OUI** |___| **NON** |___|

FIN DE L'ACTIVITE

Autorise mon enfant à quitter seul(e) la salle de l'activité : **OUI** |___| **NON** |___|

Fait à ……**le** ……**Signature** :

Fiche à retourner à votre responsable de section avec votre règlement dès le début des activités
Adhésion et Cotisation par chèques séparés à l'ordre de FLI.
Ces informations nécessaires à votre inscription font l'objet d'un traitement informatique interne à FLI. Droit d'accès et de rectification possibles conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06/01/1978