

**ASSOCIATION DES FAMILLES DE BRINDAS**N° : *Familles en mouvement*

<b>FICHE D'ADHESION</b>
<b>09-2023 / 08-2024</b>
<b>25 € */**</b>

Première adhésion Renouvellement **Merci de RENSEIGNER TOUTES LES RUBRIQUES****Adhérent**

(Personne pratiquant l'activité à l'Association, Père ou Mère pour enfant mineur ou étudiant)

NOM Prénom : .....

**Conjoint**(Précision **indispensable** pour l'adhérent Marié(e), Pacsé(e) ou en Vie maritale)

NOM Prénom : .....

**Cochez obligatoirement ce qui correspond à votre situation**Marié [e] Pacsé [e] Vie maritale Divorcé [e] Famille monoparentale Veuf (Vve) Célibataire **Adresse Mail :** .....**Téléphone(s) :** Fixe .....

Mobile .....

**Adresse :** N° .....

Rue .....

Code Postal .....

Commune .....

Pour les enfants **mineurs**, merci de préciser :

<b>Nombre total d'enfants</b>	
<b>Enfants majeurs</b>	
<b>Enfants mineurs</b>	
<b>Handicapé</b>	
<b>Mort pour la France</b>	

Prénom	Année de Naissance

**Les activités pratiquées par la famille dans l'Association**

NOM - Prénom	Activités pratiquées

**Rayez la mention inutile****OUI****NON****AUTORISATION** : Droit à l'image pour tout participant aux activités y compris site internet**OUI****NON****CONSENTEMENT** au recueil d'informations

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux statistiques de l'Association, de sa Fédération *Familles en mouvement* et de l'UDAF (Union Départementale des Associations Familiales). Dans le cadre du RGPD (règlement général pour la protection des données personnelles), l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de vérification des informations qui le concernent.

**Date d'inscription :****Signature :**

\* Chèque à l'ordre de l'Association des Familles Brindas (reçu fiscal remis ultérieurement)

\*\* Cotisation de 15 € pour les personnes non imposables, suivant justificatif (Avis d'imposition)