****

**BULLETIN D‘ADHESION 2020-2021**

**NOM et prénom de Madame :**

**NOM et prénom de Monsieur** :

**Enfants à charge** (mineurs ou handicapés) :

Nom et prénom : né(e) en :

Nom et prénom : ………………………………………………………. né(e) en : …

Nom et prénom : ………………………………………………………. né(e) en : …

Nom et prénom : ………………………………………………………. né(e) en : …

Adresse :

…………………

TEL ………………………………………. Tel portable……………………………………..………….

(Très lisiblement) Tel portable……………………………………..………….

**E-MAIL :**

**E-MAIL :**

# Cotisation de base : 30 € - Cotisation de soutien : 50 € Chèque☐ ou Espèces ☐

# Cotisation réduite : 10€ (famille parrainée par leurs parents ou leurs enfants déjà adhérents de l’association, à indiquer ci-dessous)

# ........…..…………………………………………………………………………….………………..

Retourner ce bulletin d’adhésion totalement renseigné, accompagné du chèque de cotisation, à l’ordre AGF16 au 19 rue Fantin-Latour 75016 Paris.

*Si vous ne souhaitez pas que figurent sur le site des photos de groupe sur lesquelles*

*vous pourriez vous trouver, merci de cocher la case ci-jointe .*

*Conformément au nouveau Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.*

*Vous pouvez à tout moment vous désabonner ou rectifier les informations vous concernant.*

*Votre signature de ce document vaut acceptation des CGAI à l’AGF16*

Date : / / Signature :

E-mail : [agf16paris@gmail.com](mailto:agf16paris@gmail.com)

01 45 27 93 25 - 06 49 54 70 59

**PRE-INSCRIPTION AUX ACTIVITES - juin 2020**

(pour les personnes déjà inscrites en 2019/2020)

**Nom de la famille adhérente**:

Indispensable pour réserver une place, confirmation en septembre avec le règlement. Ne pas joindre de chèque ni de virement avant confirmation de la reprise de l’activité.

Veuillez préciser ci-dessous les activités auxquelles vous vous inscrivez :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pour chaque inscrit | | | ACTIVITE CHOISIE | JOUR & HORAIRE | REGLEMENT  (chèque, espèces ou virement) |
| NOM | PRENOM | |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |

Dès que nous connaitrons les règles sanitaires applicables à nos diverses activités pour la rentrée de septembre, nous vous indiquerons les éventuelles modifications du programme. Vous pourrez alors confirmer vos activités et procéder au règlement.

|  |
| --- |
| Pouvons-nous vous contacter pour une aide :   * **sur le plan juridique – ou des RH** Oui Non * administrative Oui Non * informatique Oui Non * Autre(s) : …………………………… |

Site : [www.agf16.fr](http://www.agf8.fr)