

# Bulletin d'adhésion : saison 2020 - 2021

## 1ère partie (A conserver par l'association)



Je soussigné(e) : .....

(NOM et prénom de l'adhérent)

Né(e) le : .....

(Date et lieu de naissance de l'adhérent)

Demeurant à : .....

(Adresse complète de l'adhérent)

Mail : .....

Téléphone : .....

Adhère à la :

**SECTION YOGA ADULTE de l'ACES CLUB ARLEQUIN**

MAIRIE – 35250 - SAINT AUBIN D'AUBIGNE

Je déclare avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de l'association. Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations qui y figurent.

Je déclare avoir été également informé des dispositions de la loi du 6 janvier 1978 qui réglemente le droit de communication dans le fichier des membres de l'association des données personnelles me concernant.

Je déclare autoriser le club arlequin à utiliser mon image et mon Nom dans le cadre d'une publication (presse / affichage / exposition / site Web) ayant pour sujet le yoga. J'accorde cette autorisation à titre gracieux.

*Je privilégie le créneau suivant (entourer le créneau choisi) pour la période du 14 septembre 2020 ou 30 juin 2021 :*

*Lundi 18h – 19h; lundi 19h 15 – 20h 15; lundi 20h 30 – 21h 30; mardi 18h 45 – 19h 45; mercredi 9h 15 – 10h 15; mercredi 10h 30 – 11h 30.*

Je règle la somme de ..... Par .....

(Préciser mode de paiement : chèque / établissement et N° ; espèces, ...)

Fait et signé à : (lieu) et (date)

(Signature de l'adhérent)

----- ✂ -----

## 2ème partie (A conserver par l'adhérent)



Je soussigné(e) : .....

(NOM et prénom de l'adhérent)

Né(e) le : .....

(Date et lieu de naissance de l'adhérent)

Demeurant à : .....

(Adresse complète de l'adhérent)

Mail : .....

Téléphone : .....

Adhère à la :

**SECTION YOGA ADULTE de l'ACES CLUB ARLEQUIN**

MAIRIE – 35250 – SAINT AUBIN D'AUBIGNÉ

Pour la période du 14 septembre 2020 au 30 juin 2021 ; cours du ..... à .....h

Pour la somme de : .....

(Montant de la cotisation)

Payée par : .....

(Préciser mode de paiement : chèque / établissement et N° ; espèces, ...)

Fait à : ..... le ..... (signature de l'adhérent)

Paiement reçu le .....

(Signature du représentant de l'association)