



Adhésion 2020 - 2021

Renouvellement signez
et renseignez si modification depuis l'an dernier

L'adhésion l'Agopop MDH permet de participer à ses animations, de bénéficier d'un tarif réduit au CLAP, Cie Léon Natan, L'Anecdote, Festival d'humour et de création, et MC2.

Plein Tarif

Tarif Famille

Tarif réduit

18 € adhésion individuelle

+ 9 € : 2ème personne

9 € : QF < 500, jeunes (16/25 ans)

+ 3 € : 3ème pers. et +

Montant du QF CAF:

Montant à régler : moins 10% sont à appliquer à partir de la 2ème activité (par ordre décroissant)

Total Adhésion (s)	Activité 1	Activité 2 (-10%)	Activité 3 (-10%)	Activité 4 (-10%)	Total à payer

PARENT 1 Mme / M. : NOM

Prénom

Adresse : Mail :

..... Tél :

Date de naissance : Activité pratiquée :

PARENT 2 Mme / M. : NOM

Prénom

Adresse : Mail :

..... Tél :

Date de naissance : Activité pratiquée :

ENFANT 1 Fille / Garçon : NOM

Prénom

Mail : Tél :

Date de naissance : Activité pratiquée :

ENFANT 2 Fille / Garçon : NOM

Prénom

Mail : Tél :

Date de naissance : Activité pratiquée :

ENFANT 3 Fille / Garçon : NOM

Prénom

Mail : Tél :

Date de naissance : Activité pratiquée :

Participez à la vie de l'association c'est simple !

Vous pouvez vous investir dans des commissions sur des projets ou nous aider ponctuellement :

- je souhaite un RDV pour en savoir plus
- je peux donner un coup de main ponctuel, d'ordre :



Documents à fournir impérativement lors de l'inscription

- un justificatif de quotient familial de la CAF
- un certificat médical pour les pratiques physiques et sportives : badminton, cirque, toutes les gym, tennis de table, rando, volley, yoga, pilates ...
- le règlement de l'adhésion et de l'activité : sont acceptés chèques (maximum 5) chèques vacances, pass région, pack' loisirs)

A lire avant signature

« Les adhérents mineurs sont sous la responsabilité de l'AGOPOP uniquement durant le temps de leurs activités. Les parents ou responsables légaux doivent s'assurer que l'intervenant est présent et que l'activité a lieu. (...) Pendant les heures d'ouverture de l'AGOPOP un mineur peut entrer et sortir librement de l'AGOPOP et fréquenter les espaces d'accueil, dans ce cas l'association n'assure pas la surveillance de ces mineurs, qui restent sous la responsabilité de leurs responsables légaux. » (extraits du règlement intérieur)

Afin de protéger la confidentialité des données personnelles, l'association Agopop, MDH, s'engage ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnels avec d'autres entités, entreprises ou organismes, conformément au RGPD de 2018 et à notre politique de protection des données.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6/01/78, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit, veuillez vous adresser à l'accueil (accueil@agopop.fr)

En adhérant, j'accepte que l'association mémorise et utilise mes données personnelles collectées dans ce formulaire afin d'être en interaction avec elle. J'autorise l'association à communiquer occasionnellement avec moi, si elle le juge nécessaire. J'autorise l'association à m'envoyer sa lettre d'information. Je pourrai à tout moment utiliser le lien de désabonnement intégré dans la newsletter.

➤ J'autorise mon enfant :

- à participer aux activités proposées
- à utiliser les ordinateurs de l'EPN (Espace public numérique) avec connexion internet **OUI / NON**
- à être transporté dans les véhicules de l'association ou, si besoin, dans les voitures personnelles des organisateurs.
- à venir seul, et/ou en avance à son activité : **OUI / NON**
- à partir seul de son activité : **OUI / NON**.

Si oui merci de remplir une autorisation de sortie à l'accueil de notre association.

- **IMAGES** : J'autorise l'utilisation d'images ou vidéos prises lors de la pratique d'activités ou d'animations. Leur usage est strictement réservé à la communication de l'association.
- **SANTE** :
 - En cas d'urgence médicale l'association prendra les mesures nécessaires (soins, médecin, secours). Je m'engage à rembourser d'éventuels frais médicaux.
 - Je m'engage à communiquer les difficultés de santé qui me semblent importantes :
- **ADHESION** : J'ai pris connaissance du règlement intérieur, et du projet éducatif des activités et en accepte les modalités.

Fait à :

Le

Signature