



FICHE D'ADHÉSION 2024/2025

ASSOCIATION DES FAMILLES DE VAIRES-SUR-MARNE

Première année d'adhésion à AFV : OUI NON

N° adhérent :

M. Mme Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Conjoint M. Mme Nom :

Prénom :

Téléphone :

E-mail :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Renseignements complémentaires nécessaires à l'Union Départementale des Associations Familiales de Seine-et-Marne
Si vous faites partie d'une autre Association adhérente à l'UDAF et que vous lui réservez votre voix, cochez cette case

Situation familiale : Mariés Pacsés Concubinage Monoparentale Divorcé(e) Veuf(ve) Célibataire

Nombre d'enfant à charge : Majeur Mineur Adulte handicapé Mort pour la France

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

NOM Prénom du participant	Date de naissance (1)	Activité, jour et horaire (2)	Montant
			€
			€
			€
			€
			€

(1) - Obligatoire pour les mineurs, année facultative pour les adultes.

(2) - Tai Chi, Qi Gong, Gym chinoise, certificat médical obligatoire.

Adhésion	10,00 €
Total	€

IMPORTANT :

Demande d'attestation

- ◆ L'adhérent déclare avoir pris connaissance de l'objet de l'association, des statuts et du règlement intérieur. (Disponible sur demande et sur www.afvvaires.fr)
- ◆ Le paiement intégral est dû dès l'inscription. Le paiement fractionné (**arrondi à l'euro**) est possible par la remise de plusieurs chèques qui seront présentés à l'encaissement le 15 du mois inscrit au dos du chèque, d'octobre à juin l'exercice. En aucun cas l'abandon d'une activité en cours d'année ne pourra faire l'objet d'un remboursement.
- ◆ L'adhérent autorise gracieusement AFV pour le monde entier et sans limitation de durée, la reproduction sur le site web AFV, le journal AFV Contact ou sur tout support quel qu'il soit, des photographies réalisées dans le cadre de ses activités et de son objet pour une exploitation non commerciale de l'image des membres de la famille adhérente. L'adhérent renonce expressément à toute action à l'encontre de l'Association qui trouverait son origine dans l'exploitation de ces images dans le cadre précité.
- ◆ Les informations de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion de l'Association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

Date et signature :

Réservé à l'administration	
Paiements en chèques	
Montant :	Mois dépôt :
Montant :	Mois dépôt :
Montant :	Mois dépôt :
Montant :	Mois dépôt :
Paiements en espèces	
Montant :	N° reçu :
Montant :	N° reçu :
Paiements carte bancaire	
Montant :	Date :
Montant :	Date :