



## FICHE ADHESION ADULTE

Activité choisie : ..... Année : .....

Prénom NOM : .....

Né(e) le : .....

Adresse postale :  
.....

Code postal / Ville : .....

Profession : .....

### CONTACT

E-mail : .....

Téléphone : .....

### CONTACT URGENCE

En cas d'urgence, prévenir :

M / Mme .....

Tél : .....

Vous avez sûrement des compétences (photos, informatique, relation presse ...) ; Accepteriez-vous de les mettre, bénévolement et ponctuellement, au service de l'association ? ... ..  
Lesquelles ? .....

### Pièces à joindre à votre demande d'adhésion :

Adhésion annuelle: 13 €

Cotisation pour l'activité choisie : .....

**TOTAL : 13 + ..... = .....**

*Les deux montants peuvent être cumulés, le paiement de la cotisation est fractionnable.  
Les chèques sont à libeller au nom de « Ecole des champs »*

*Je souhaite adhérer à l'association « L Ecole des champs » et m'engage à respecter les statuts de l'association dont je reconnais avoir pris connaissance.*

*La loi Informatique et Liberté garantit un droit d'accès aux données informatiques me concernant. Celles-ci ne pourront être utilisées que pour les besoins internes de la gestion de l'association. Elles ne pourront être en aucun cas communiquées à un tiers sans mon accord.*

J'autorise l'association à utiliser  
Je n'autorise pas l'association à utiliser

des vidéos  
 des vidéos

des photos  
 des photos

des bandes-son me concernant.  
 des bandes-son me concernant.

Fait à : ..... le : ..... / ..... / 20.....

Signature de l'adhérent (précédée de la mention « lu et approuvé »)

### Bienvenue dans votre association !

Association musicale « L ECOLE des CHAMPS »- 3 Chemin d'Ilhasse – 64400 OLORON STE MARIE

Tel : 06 22 70 46 91

[ecoledeschamps@hotmail.com](mailto:ecoledeschamps@hotmail.com)

[ecoledeschamps.jimdo.com](http://ecoledeschamps.jimdo.com)