



# Fiche d'adhérent Saison 2011-2012 + 18 ans

PAS DE  
PHOTO

N° de carte adhérent

## PARTIE A REMPLIR PAR L'ADHERENT

NOM..... PRENOM.....

Date de Naissance ..... N° Téléphone : .....

Email : ..... N° Portable : .....

Adresse .....

Commune.....

Profession de l'adhérent ou du chef de famille pour les mineurs : (cocher la case correspondante)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| Agriculteur, Maraîcher..... <input type="checkbox"/>    | Employé..... <input type="checkbox"/>                    | Retraité..... <input type="checkbox"/>        |
| Artisan / Commerçant..... <input type="checkbox"/>      | Enseignant / prof médicale..... <input type="checkbox"/> | Sans profession..... <input type="checkbox"/> |
| Cadre / Chef d'entreprise..... <input type="checkbox"/> | Etudiant..... <input type="checkbox"/>                   | Viticulteur..... <input type="checkbox"/>     |
| Congé parental..... <input type="checkbox"/>            | Fonctionnaire..... <input type="checkbox"/>              |   |
| Demandeur d'emploi..... <input type="checkbox"/>        | Ouvrier..... <input type="checkbox"/>                    |   |

## PARTIE RESERVEE AU CENTRE

Tranche

<b>Adhésion :</b>	10 € <input type="checkbox"/> A partir de 18 ans 5 € <input type="checkbox"/> Savoir Plus	Majoration CCLD hors St Julien de Concelles Majoration hors CCLD	+7 € <input type="checkbox"/> + 14 € <input type="checkbox"/>
-------------------	--	---	--

CCLD = Le Loroux-Bottereau, St Julien de Concelles, La Chapelle Basse-Mer, Barbechat, La Remaudière, Le Landreau

Ludothèque <input type="checkbox"/>	Date d'adhésion le .....
Carte de jeux : 5 € <input type="checkbox"/>	10 € <input type="checkbox"/>

Bénévole <input type="checkbox"/>	C.A. <input type="checkbox"/>	Bureau <input type="checkbox"/>	Animateur d'activité <input type="checkbox"/>	Inscriptions <input type="checkbox"/>
Commission : .....				

	Activités	Jours	H début	H fin	Montant (trim)	n° tarif
1						
2						
3						
4						
<input type="checkbox"/> Si réduction 20 % <input type="checkbox"/> Si prorata Tarif...../.....ème =.....€					<b>Total</b>	
<b>Activité forfaitaire scrabble : 8 € <input type="checkbox"/></b>						

	Stages	Date Début	Date Fin	Trimestre concerné	Montant	n° tarif
1						
2						
3						
<b>Total</b>						

DETAIL DU REGLEMENT								
	Coût ind	Cum. fam		Cod Rem	Cod Rem	Chq	Esp	ANCV
4 T + Adh.			Rem 4T	.....4.....	.....4.....		Montant	Montant
1 <sup>er</sup> TRIM			Rem 1T	.....1.....	.....1.....			
2 <sup>ème</sup> TRIM			Rem 2T	.....2.....	.....2.....		N° reçu	N°
<b>Total</b>			Nom chq					

Observations : .....

Je soussigné(e) NOM, prénom .....

Adhérent(e) à l'activité .....

Se déroulant le ..... de ..... h..... à..... h.....

## **AUTORISATION A LA DIFFUSION DE PHOTOS**

Dans le cadre de notre communication, nous sommes amenés à diffuser des photos dans la presse interne (plaquette du centre socioculturel ...), dans la presse locale (Ouest-France, Presse Océan....) ainsi que sur le site d'internet du Centre. C'est pourquoi, nous vous demandons de compléter la fiche ci-dessous.

### **Presse locale et la plaquette du Centre**

- Autorise** la diffusion de photos réalisées dans la presse locale (Ouest-France, Presse Océan...).
- N'autorise pas** la diffusion de photos réalisées dans la presse locale (Ouest-France, Presse Océan...).

### **Sur le site d'internet**

- Autorise** la diffusion de photos réalisées sur le site internet du centre.
- N'autorise pas** la diffusion de photos réalisées sur le site internet du centre.

Fait à St Julien de Concelles, le.....

Signature