

Bulletin d'adhésion

Association La Fourmilière

Siège social: Mairie de Pluduno, 8 Place Abbé Oléron, 22130 PLUDUNO

Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901
IBAN : FR76 1220 6019 0056 0261 8683 390

A remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Prénom.....

Nom.....

Date de naissance...../...../.....

Enfant(s), âge(s)

.....

Adresse.....

.....

Code Postal..... **Ville**.....

Tel..... **E-mail**.....@.....

Je déclare par la présente souhaiter devenir membre de l'association La Fourmilière.

A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui m'ont été remis. J'accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

Le montant de la cotisation est de **10 euros** payable par chèque, espèce, ou virement bancaire .

Fait à.....Le.....

Signature (précédé de la mention "lu et approuvé")

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.

Reçu pour adhésion

A remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e)....., déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de:

Prénom..... **Nom**.....

ainsi que sa cotisation pour l'année.....

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité de membre du postulant, et ouvre droit à la participation à l'assemblée générale de l'association.

Fait à.....Le.....

Le président (ou son représentant):

ATELIERS

Tous les ateliers proposés par l'association La Fourmilière sont des ateliers parent-enfant. Tous les enfants devront être accompagnés d'un adulte pendant toute la durée des séances.

L'adhésion annuelle à l'association est nécessaire pour pouvoir participer aux différents ateliers

- Yoga parent-enfant 3/7 ans** (5€ x 10 séances = **50€/famille**)=.....
 Prévoir 1 tapis de yoga/participant, 1 coussin/participant, 1 couverture/participant, doudou si besoin
 prénom du participant : et âge.....
 prénom du participant:..... et âge.....
- Ateliers clown à partir de 5 ans** (5€ x 8 séances = **40€/famille**)=.....
 prénom du participant : et âge.....
 prénom du participant:..... et âge.....
- Atelier 1er secours (5€ / enfant)** =
- prénom du participant : et âge.....
 prénom du participant:..... et âge.....
 prénom du participant : et âge.....
 prénom du participant:..... et âge.....
- Atelier mosaïque** : le 26/10 / le 15/02 / le 19/04 (5€/ séance/ famille) X=.....
 prénom du participant : et âge.....
 prénom du participant:..... et âge.....
- Atelier scientifique** : le 03/11 / le 27/04 (5€/ séance/ famille) X=.....
 prénom du participant : et âge.....
 prénom du participant:..... et âge.....
- Atelier danse portée** : (5 € /séance) X 3 =.....
 Atelier massage bébé..... (5 € /séance) X 5 =.....
 Atelier massage 2-3 ans..... (5€ /séance) X 3 =.....
 Atelier massage 4-12 ans..... (5 € /séance) X 5 =.....
 Happy Atelier : le 26/10 / 22/11 (5€ /séance) X.....=.....
 Yoga du rire : le 2/11 / 21/12 (5€ /séance) X.....=.....
 Cours d'anglais : le 19/11 / 17/12 (5€ /séance) X=.....

TOTAL

Je m'engage à avvertir l'association en cas d'empêchement à participer à un ou des ateliers afin de permettre à une autre famille de participer.

Je verse la somme de :€ en espèces/chèque (barrer la mention inutile)

Le :

Signature:

Reçu pour Inscription À remplir par l'association (exemplaire à remettre à l'adhérent)

Je, soussigné(e)....., déclare par la présente

avoir reçu la fiche inscription de (**Prénom**).....(**Nom**).....

ainsi que le règlement des ateliers pour l'année.....

Fait à.....le

Le président (ou son représentant):