



Fiche d'inscription

Animation numérique 2017/2018

Commune :

Coordonnées de l'adhérent

Nom :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :

Téléphone :

Mail :

Adresse :
.....
.....

Situation

Retraité Salarié Étudiant Demandeur d'emploi Autre :

Inscription

1^{ère} Inscription : OUI NON Si non, je fréquente les EPN depuis :
.....

Je suis également inscrit dans un espace jeunesse : OUI NON

LIGNE RESERVEE A L'ADMINISTRATION : cotisation (5€ / famille) à jour : OUI NON

Pour les mineurs

Parents (personne à prévenir en cas d'urgence)	
Nom	
Prénom	
Tél. Domicile	
Tél. Portable	

Réglementation

> DROIT A L'IMAGE :

OUI NON J'autorise l'association AIDAL à diffuser mon image ou celle de mon enfant pour les mineurs) sur ses différents supports de communication (presse, plaquettes, blog...).

> INFOS AIDAL :

OUI NON J'accepte de recevoir par mail les programmes et l'actualité du service numérique VL@N.

> CO-VOITURAGE :

OUI NON J'accepte d'être mis en contact avec d'autres adhérents pour co-voiturer

> REGLEMENT INTERIEUR :

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et je m'engage à le respecter.

NB : Une autorisation spécifique pourra vous être demandée lors de l'organisation de certaines activités.

Fait le.....à.....

Signature (des parents pour les mineurs)