



# BULLETIN D'ADHESION

## Saison 2024/2025

Civilité

CIVILITE : .....

NOM : .....

PRENOM : .....

Adresse

ADRESSE : .....

CP / COMMUNE : .....

E-MAIL : .....

Informations Conjoint

E-MAIL : .....

Coordonnées téléphoniques

DOMICILE : .....

PORTABLE : .....

Nota : Les adresses E-mail seront utilisées pour votre information sur les activités, les sorties, les soirées, les agendas et les rendez-vous VAL 2000

Adhésion

		ACTIVITES PRATIQUEES (COCHER LES CASES)									
FAMILLE	NOM ET PRENOM	DATE DE NAISSANCE	Moto	VTT	Marche	Général	Lecture	Photo	Ateliers	Sorties	Soirées
MEMBRE 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEMBRE 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEMBRE 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEMBRE 4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEMBRE 5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MEMBRE 6			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CERTIFICAT MEDICAL OBLIGATOIRE				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>						

Dans le cadre de ses activités, VAL 2000 peut être amené à prendre des photos et à les diffuser sur le site de l'association. Le droit à l'image vous autorise à ne pas accepter cette diffusion et dans ce cas cochez la case suivante.

Je n'autorise pas VAL 2000 à publier les photos me représentant

**TARIFS**

<u>Individuel</u>	5 € pour les habitants du Val
	5 € pour les extérieurs
<u>Famille</u>	10 € pour les habitants du Val
	10 € pour les extérieurs

**PAIEMENT** (payable à l'ordre de VAL 2000)

- Espèces
- Chèque N° .....

Montant du règlement : .....€

DATE .....

SIGNATURE

Nota : Toute adhésion ne sera effective qu'à réception de son paiement.

Le bulletin d'adhésion dûment rempli et accompagné du paiement est à envoyer ou à déposer sous enveloppe :  
VAL 2000 Association, 93 bis rue du village 91530 LE VAL SAINT GERMAIN

**Infos et Renseignements**

Geneviève PALLEAU 06 71 92 62 06  
Danielle LEPLATRE 06 70 61 65 05