

Bulletin d'adhésion 20 - 20

10, rue Charles Sadoul 57000 Metz - association loi 1908 déposée au tribunal de Metz

ÉTAT CIVIL

Nom* : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code Postal* _____ Ville* _____

Date de naissance* : ____ / ____ / _____

Téléphone* : ____ - ____ - ____ - ____ - ____ courriel* : _____

(*) Les champs marqués d'un astérisque sont obligatoires

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association GraouLab à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif mon image réalisée dans le cadre des activités de l'association. Mon image pourra être exploitée et apparaître sur l'Internet pour illustrer les actions du GraouLab ainsi que sur tout support, à des fins d'enseignement et de recherche, culturelles ou scientifiques.

OUI NON (Cochez votre réponse)

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom: _____ Prénom : _____

Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____ - ____

COTISATION MEMBRE ACTIF (TARIF PREMIUM : COTISATION ANNUELLE + 10 H TEMPS MACHINE)

<input type="checkbox"/> Tarif réduit : 30 € (étudiants, moins de 16 ans, plus de 60 ans et demandeurs d'emplois)	<input type="checkbox"/> Tarif réduit premium : 60 € (étudiants, moins de 16 ans, plus de 60 ans et demandeurs d'emplois)
<input type="checkbox"/> Tarif plein : 60 €	<input type="checkbox"/> Tarif plein premium : 120 €
<input type="checkbox"/> Autre : ____ € en raison de _____	<input type="checkbox"/> Autre : ____ € en raison de _____

MODE DE REGLEMENT

Chèque numéro _____ à l'ordre du GraouLAB. Espèces

Virement en date du _____

Je reconnais avoir pris connaissance de la charte FabLab, du règlement intérieur et de l'objet de l'association GraouLab.

Fait à _____, le _____

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au conseil d'administration (contact@graoulab.org)

Fiche d'autorisation parentale

Cette fiche doit être accompagnée d'un bulletin d'adhésion rempli au nom du mineur.

Je soussigné

Nom* : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

Code Postal* _____ Ville* _____

déclare être le tuteur légale de

Nom* : _____ Prénom* : _____

Adresse* : _____

et l'autorise à adhérer et participer aux activités de l'association GraouLab.

Je confirme par la présente avoir pris connaissance de la charte FabLab, du règlement intérieur et de l'objet de l'association.

Fait à _____ , le _____

Signature