BULLETIN D'ADHESION saison 2025/2026

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom N° Tel :

En vertu de la loi N° 78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et libertés, l'Association « le Bien Être Epleumien » s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales. .Ce dernier dispose également d'un droit de regard et de rectification sur les informations le concernant.

Certifie vouloir adhérer à l'Association « le Bien Être Epleumien », De ce fait, reconnais l'objet de l'association, accepte de suivre le règlement intérieur, pleinement informé des droits et des devoirs des membres de l'association et accepte de verser ma cotisation pour la saison en cours du 08/09/25 au 30/06/26 (hors périodes de vacances scolaires).Le montant de la cotisation payable par chèque, espèces ou virement bancaire est (cocher la case correspondante à votre souhait) de :

☐ : ***ADHESION« A » 35€*** ATELIERS : Mémoire - Marche Douce – Théâtre en soi - Initiation Prévention Conseil - Jeux –- Crochet – Actions PNNS

☐ ***ADHESION « B » 150€*** DANSE ENERGIE - RELAXATION - YOGA DU RIRE
+ ATELIERS : Mémoire - Marche Douce- Théâtre en soi - Initiation Prévention Conseil – Jeux-– Crochet –actions Pnns

☐ ***ADHESION « C » 150€*** ACTIVITES PHYSIQUES (Gym Equilibre - Pilates - Renforcement Musculaire - Stretching –Aero Step) + ATELIERS : Mémoire - Marche Douce – Théâtre en soi - Initiation Prévention Conseil – Jeux-– Crochet –actions Pnns -

☐ ***ADHESION « D» 150€*** ACTIVITES ART THERAPIE (activités manuelles - écriture)
+ ATELIERS : Mémoire - Marche Douce – Théâtre en soi - Initiation Prévention Conseil – Jeux-– Crochet –Actions Pnns

☐ ADHESION « E » 200€ ACTIVITES PHYSIQUES (Gym Equilibre - Pilates - Renforcement Musculaire - Stretching –Aero Step) ACTIVITES ART THERAPIE (activités manuelles - écriture)
+ DANSE ENERGIE + RELAXATION - YOGA DU RIRE
+ ATELIERS : Mémoire - Marche Douce – Théâtre en soi - Initiation Prévention Conseil – Jeux-– Crochet –Actions Pnns

Un certificat médical datant de moins de 3 mois (de non contre-indication aux activités de remise en forme) est obligatoire pour toute activité physique au sein de l'association.

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné .....

Accepte d'être pris en photo lors des activités de l'association et m'engage à ne faire aucune restriction de mon droit à l'image et de ne demander aucune contrepartie à l'association

Et donne l'autorisation à l'association de présenter mon image dans le respect des droits de ma personne pour toute diffusion et sur tous supports jugés utiles par l'association.

Fait à le Signature de l'adhérent