LINGUARIK
ЛИНГВАРИК

BULLETIN D'ADHÉSION
ФОРМУЛЯР ДЛЯ ВСТУПЛЕНИЯ
2017/2018

1. NOM …DUPONT…… PRÉNOM : ……Alexandre……
NOM et PRÉNOM du représentant légal (pour les mineurs) DUPONT Elena…….
ADRESSE : 102 rue de la Paix ……
CODE POSTAL …78300…….. VILLE… POISSY …….
Date de Naissance : 30/ 10/2007
Tél. domicile _01.20.30.43.45___ Tél portable _0717303456_____
Email : __ elena.dupont@gmail.com_____
adhère à l'association «LINGUARIK ».

Avec moi, adhère(nt) le(s) membre(s) de ma famille : - внесите имена всех членов семьи, которые вступают с вами
2. NOM …… PRÉNOM : ……
Date de Naissance : ___/ ___/ _____

3. NOM …… PRÉNOM : ……
Date de Naissance : ___/ ___/ _____

4. NOM …… PRÉNOM : ……
Date de Naissance : ___/ ___/ _____

5. NOM …… PRÉNOM : ……
Date de Naissance : ___/ ___/ _____

x Adhésion simple : 15 € ☐ Adhésion solidarité, individuelle : 5 €
☐ Adhésion familiale : 25 € ☐ Adhésion solidarité, familiale : 15 €
☐ Membres bienfaiteurs : 30€ ou plus

x Je souhaite m'inscrire au club Knigolioub, échange de livres en russe (gratuit pour les adhérents).

Je règle aujourd'hui la somme de 15…..€ x en espèces
☐ par chèque à l'ordre de LINGUARIK

L'(es) adhérent(s) reconnai(ssen)t avoir pris connaissance et accepte(nt) les statuts et le règlement intérieur de l'association LINGUARIK.

L'adhésion est valable du 1 septembre 2017 au 31 août 2018. Une absence prolongée pour maladie ou pour toute autre raison ne peut être cause de non paiement ou donner lieu à remboursement.

Fait à…POISSY……..…. le…23.09.2017……..

Signature(s)_____

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association LINGUARIK. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiées, 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 à Christophe Guillemet, président de l'association.

Association « LINGUARIK », Association loi 1901 enregistrée à la Sous Préfecture de St Germain en Laye
Siret: 527711428 00013
Maison de la Citoyenneté et de la Solidarité Associative
2, boulevard Robespierre, 78300 POISSY
linguarik@orange.fr, 06.31.89.97.50 / 06.82.93.58.14

Commentaire [u1]: В случае, если в ассоциацию вступает только Ваш ребёнок, напишите в графах «фамилия и имя» фамилию и имя Вашего ребенка, а в графах об имени и фамилии официального представителя- фамилию и имя одного из родителей.
В случае, если речь идёт о семейном вступлении в ассоциацию, заполните поля под номером 1 координатами взрослого человека, а ребёнка укажите в одном из последующих полей.

Commentaire [u2]: Адрес проживания ребёнка.

Commentaire [u3]: Дата рождения лица, вступающего в ассоциацию, а не его законного представителя. В данном случае, дата рождения ребёнка.

Commentaire [u4]: Домашний телефон местожительства ребёнка.

Commentaire [u5]: Мобильный телефон одного из родителей.

Commentaire [u6]: Для вступления одного человека.

Commentaire [u7]: Льготным тарифом пользуются лица, получающие пособие по безработице, RSA, студенты. Для ребёнка, если оба родителя получают пособие по безработице, RSA или являются студентами.

Commentaire [u8]: В случае, если в ассоциацию вступают минимум 2 человека из одной семьи. В случае семейного вступления, мы советуем Вам оформить вступление на всех членов семьи. В этом случае скидки на различные культурные мероприятия ассоциации получат все члены семьи. На стоимость вступления это не влияет. Напоминаем, что Вам будет выписана справка о сумме вступления в ассоциацию, которая вычитается из налогов.

Commentaire [u9]: Льготными тарифами пользуются лица, получающие RSA, пособие по безработице, студенты.

Commentaire [u10]: Если у Вас есть возможность финансово помочь ассоциации, Вы можете выбрать данный вариант. Напоминаем, что Вам будет выписана справка о дарении, сумма которого вычитается из налогов.

Commentaire [u11]: Для бесплатного пользования изданиями библиотечного фонда ассоциации.

Commentaire [u12]: Город заполнения бланка (если отличный от Пуасси) или Пуасси.

Commentaire [u13]: Дата заполнения

Commentaire [u14]: Подпись одного или обоих родителей.