

1. NOM PRÉNOM :
 NOM et PRÉNOM du représentant légal (pour les mineurs)
 ADRESSE :
 CODE POSTAL VILLE.....
 Date de Naissance : ___/ ___/ _____
 Tél. domicile _____ Tél portable _____
 Email : _____
 adhère à l'association «LINGUARIK ».

Avec moi, adhère(nt) le(s) membre(s) de ma famille :

2. NOM PRÉNOM :
 Date de Naissance : ___/ ___/ _____

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

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

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

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Adhésion simple : 20 € | <input type="checkbox"/> Adhésion solidarité ¹ individuelle : 5 € |
| <input type="checkbox"/> Adhésion familiale ² : 30 € | <input type="checkbox"/> Adhésion solidarité familiale : 15 € |
| <input type="checkbox"/> Membres bienfaiteurs : 35€ ou plus | |

Je suis prêt(e) à aider l'association à titre bénévole régulièrement ponctuellement
 Je peux _____ (vous pouvez mentionner ce que vous souhaitez faire, vos compétences).

Malheureusement, je ne peux pas aider l'association à titre bénévole.

Je règle aujourd'hui la somme de€ en espèces
 par chèque à l'ordre de LINGUARIK

L'(es) adhérent(s) reconnaî(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 2018 au 31 août 2019. Une absence prolongée pour maladie ou pour toute autre raison ne peut être cause de non paiement ou donner lieu à remboursement.

Fait à..... le.....

Signature(s) _____

L'Association Linguarik s'engage formellement à ne vendre ou à n'échanger aucune information personnelle. Les informations recueillies sur ce formulaire par l'Association Linguarik sont nécessaires pour l'enregistrement de votre demande d'inscription et sont également enregistrées dans un fichier informatisé, pour la gestion de votre dossier permanent. Elles sont conservées pendant un (1) an et sont destinées pour vous informer des activités de l'association.

En application des articles 15 et suivants du Règlement Européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif aux traitements des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de suppression et de rectification des informations qui vous concernent. Il vous suffit pour cela de contacter l'Association Linguarik, à l'adresse suivante : linguarik@gmail.com Larissa Guillemet responsable du traitement.

Association « LINGUARIK », association loi 1901 enregistrée à la Sous Préfecture de St Germain en Laye

Siret: 527711428 00013

Service de vie associative, 2, boulevard Robespierre, 78300 POISSY

linguarik@orange.fr, 06.31.89.97.50

¹ Réduction pour demandeurs d'emploi, bénéficiaires du RSA (pour les enfants : si les deux parents le sont)

² Adhésion familiale – une seule cotisation pour tous les membres directs de la même famille.