BULLETIN D'ADHÉSION
ФОРМУЛЯР ДЛЯ ВСТУПЛЕНИЯ
2025/2026

Réservé à l'administration
Fonctionnement
756 Cotisation / adhésion
N°

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 : ___/ ___/ _____

□ Adhésion simple : 20 €
□ Adhésion familiale[2] : 30 €
□ Membres bienfaiteurs : 35€ ou plus
□ Adhésion solidarité[1] individuelle : 5 €
□ Adhésion solidarité familiale : 15 €

□ Je suis prêt(e) à aider l'association à titre bénévole □ régulièrement □ ponctuellement
Je peux _____ (vous pouvez mentionner ce que vous souhaiteriez faire, vos compétences).
□ Malheureusement, je ne peux pas aider l'association à titre bénévole.

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

L'(es) adhérent(s) est (sont) informé(s) que des photos de groupe peuvent être prises lors des activités et des manifestations organisées par l'association. Elles sont diffusées uniquement à titre d'information[3]. 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 2025 au 31 août 2026. 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@gmail.com, 06.31.89.97.50

[1] Réduction pour bénéficiaires du RSA (pour les enfants : si les deux parents le sont), de l'ADA ou autres minima sociaux.
[2] Adhésion familiale – une seule cotisation pour tous les membres directs de la même famille (parents-enfants ou fratries).
3 Aucune photo individuelle n'est prise lors de nos manifestations. Vous pouvez vous opposer à la diffusion d'image en adressant la demande à l'association. L'autorisation écrite se fait à part pour les mineurs.