FICHE D'ADHÉSION 2019/2020
ASSOCIATION DES FAMILLES DE VAIRES-SUR-MARNE

Première année d'adhésion à AFV : OUI ☐ NON ☐ N° adhérent : |___|___|___|___|___|___|

M. ☐ Mme ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Conjoint M. ☐ Mme ☐ Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone 1 : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| Téléphone 2 : |__|__| |__|__| |__|__| |__|__| |__|__|

E-mail : .....

Renseignements complémentaires nécessaires à l'**U**nion **D**épartementale des **A**ssociations **F**amiliales de Seine-et-Marne
Si vous faites partie d'une autre Association adhérente à l'UDAF et que vous lui réservez votre adhésion, cochez cette case ☐

Situation de Famille : Marié(e) ☐ Concubinage ☐ Pacsé ☐ Monoparental ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐

Nombre : Adultes |____| Enfant(s) mineur(s) |____| Enfant(s) handicapé(s) |____| Enfant(s) mort(s) pour la France |____|

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS

NOM Prénom du participant	Date de naissance *	Activité, jour et horaire	Montant
			,00 €
			,00 €
			,00 €
			,00 €
			,00 €
		Adhésion	10,00 €
		Total	, €

* Obligatoire pour les mineurs, année facultative pour les adultes.

Demande d'attestation ☐

IMPORTANT :

- Le paiement intégral est dû dès l'inscription.
- Le paiement fractionné (arrondi à l'euro) est possible par la remise de plusieurs chèques qui seront présentés à l'encaissement les 15 octobre, 15 janvier et 15 avril (ou le 15 d'un autre mois sur demande) de l'exercice.
- En aucun cas l'abandon d'une activité en cours d'année ne pourra faire l'objet d'un remboursement.
- L'adhérent autorise gracieusement AFV pour le monde entier et sans limitation de durée, la reproduction sur le site web AFV, le journal AFV Contact ou sur tout support quel qu'il soit, des photographies réalisées dans le cadre de ses activités et de son objet pour une exploitation non commerciale de l'image des membres de la famille adhérente.
- L'adhérent renonce expressément à toute action à l'encontre de l'Association qui trouverait son origine dans l'exploitation de ces images dans le cadre précité.
- Les informations de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la gestion de l'Association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concernent.

Date et signature :

Paiements en chèques	
1 - Montant :	Date dépôt : 15 / /
2 - Montant :	Date dépôt : 15 / /
3 - Montant :	Date dépôt : 15 / /
4 - Montant :	Date dépôt : 15 / /
5 - Montant :	Date dépôt : 15 / /

Paiements en espèces	
Montant :	N° reçu :
Montant :	N° reçu :

Cette fiche d'adhésion est à renvoyer à : AFV, BP 20 - 77360 VAIRES SUR MARNE
ou à remettre au responsable de votre activité