**Fiche adhésion 2024-2025**

**ENFANT/ADO**

Adhérent(e) 2023/2024 OUI NON

NOM, PRENOM DE L’ENFANT : ………………………………………………….

DATE DE NAISSANCE : ……………………………

QUOTIENT FAMILIAL (justificatif CAF ou avis d’imposition\*) : …………………………………….

\* Sans justificatif le coefficient le plus élevé sera appliqué.

NOM, PRENOM du représentant légal 1 : …………………………………………………………………………

ADRESSE : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* : …………………………………  : …………………………………

 : …………………………………………………………………

NOM, PRENOM du représentant légal 2 : …………………………………………………………………………

ADRESSE : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

* : …………………………………  : …………………………………

  : …………………………………………………………………

**Adhésion à l’association.**

 Je souhaite adhérer à l’Association Centre Socioculturel ALC Chautagne

 et je règle ma **cotisation 2024/2025 de 10€** :

 Chèque bancaire à l’ordre « ALCC ». Espèces Virement

**Droit à l’image.**

 J'autorise les bénévoles et professionnels du centre socioculturel ALCC à utiliser et à diffuser à titre gratuit les photos et films représentant mon enfant dans le cadre de son activité ou de la vie de l’association dans l’unique but de promouvoir le centre socioculturel (publication dans une revue ou journal, présentation au public, exposition, diffusion sur le site internet, Facebook, réseaux sociaux…)

**Protection des données personnelles.**

J'autorise l'association ALCC à utiliser mes données personnelles selon les conditions énoncées ci-dessous, en vue de la gestion et du suivi des inscriptions dans le cadre des activités organisées par l'association. **Cette autorisation constitue un document obligatoire du dossier d'inscription**. En cas de désaccord de votre part, l'association ne pourra vous inscrire en tant qu'adhérent. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit : accueil@alcc73.fr.

**Participation et bénévolat.**

 Je souhaite pratiquer l’activité ou les activités suivantes :

…………………………………………………………………………………………………………….

 J’accepte d’être sollicité(e) en tant que bénévole au sein de l’ALCC.

Date : Signature