



BULLETIN D'ADHÉSION

Saison 2019- 2020

 Majeur Mineur

Coordonnées

Nom _____ Prénom _____ Date Naissance ___ / ___ / _____
Adresse _____ Téléphone _____
_____ Portable _____
Code Postal _____ Ville _____
E-mail _____ Département _____
Profession (en cours ou exercée) _____ Lieu de naissance _____

Personne à joindre en cas de problème

Nom _____ Prénom _____ Téléphone _____
_____ Portable _____

Inscriptions

Adhésion soumise à cotisation (sauf exonération), avec droit de vote

- Je m'inscris pour participer aux ATELIERS
- Je m'inscris pour ÊTRE ACTEUR dans une PIÈCE pour toutes les représentations
- Je m'inscris pour être seulement adhérent

Membre permanent
 Exonération par le bureau

40 € (annuel)

Non soumise à cotisation, sans droit de vote

- Je m'inscris comme bénévole pour participer à la vie de l'association

Je souhaite m'investir dans les activités de l'association (validation par le bureau)

- Gestion Site internet Gestion Page Facebook Gestion des publicités
- Responsable d'un poste pour les représentations ou manifestations : _____

Je mets à la disposition de l'association mes compétences :

- Tracts et flyers couture bricolage
- Sponsoring Cuisine Logistique
- Autre : _____
- Je peux entreposer quelques éléments de la Cie

Je déclare :

- souhaiter devenir membre de l'association (bénévole ou adhérent) pour la saison en cours (du 01/09 au 31/08),
- accepter de servir de modèle (et/ou les membres de ma famille) pour les prises de vue, photographies ou vidéos durant les activités de l'association et ne pouvoir prétendre à aucune contrepartie à ce titre, laissant totale liberté d'utilisation à l'association. *Je ne souhaite pas apparaître sur Internet et j'informe la compagnie en cochant la case ci-contre*
- accepter le règlement intérieur et les obligations qui incombent aux membres notamment celles relatives à la participation; Je m'engage à les respecter totalement.
- avoir reçu la fiche informative et le règlement intérieur.
- être informé(e) de pouvoir consulter la liste des garanties d'assurance à tout moment.

A La Croix en Touraine Le _____

(Signature)

Autorisation Parentale pour les mineurs

Adhérent :

Nom

Prénom

Autorisation Parentale d'Adhésion

Je soussigné(e), _____ père/mère/tuteur de l'enfant sus désigné

- l'autorise à adhérer à l'association Compagnie des Sans noM
- être informé du fait que la personne accompagnant l'enfant sus désigné doit s'assurer de la présence de l'animateur et prendre toute disposition pour être présente à l'issue du cours.
- être informé que mon investissement actif dans les manifestations auxquelles participera mon enfant est nécessaire à la bonne organisation et la réussite de celles-ci.

A _____ Le _____ (Signature)

Autorisation Parentale d'URGENCE et premiers soins

Je soussigné(e), _____ père/mère/tuteur de l'enfant sus désigné

Donne l'autorisation de prendre toute décision que l'animateur ou un membre du bureau jugeraient utile devant une éventuelle intervention médicale (traitements, hospitalisation, ...), de pratiquer les premiers gestes d'urgences et d'administrer tous médicaments contre la fièvre, maux de tête (paracétamol)

A _____ Le _____ (Signature)