**Demande d’adhésion - Saison 2020/2021**

Cercle de Boulouris.
*Association soumise à la loi du 1 juillet 1901 et au décret du 16 aout 1901.*

Cotisation : 33 € pour une personne seule - 54 € pour un couple.
Supplément pour 5 bulletins de liaison, version papier (à retirer à notre permanence de Boulouris) : 5 €

Ces montants couvrent la période du 01/09/2020 au 31/08/2021
*Pour certaines activités qui ont des frais de fonctionnement, une contribution sera demandée par les responsables aux participants.*

Compléter le formulaire ci-dessous - Joindre votre chèque et nous retourner le tout, selon votre choix par :

### Votre responsable d'activité,

### Une de nos permanences de 9 h 30 à 11 h 30,

### Le jeudi  : A la maison des associations - 213 rue de la Soleillette,

### Le mercredi  : Salle Julien Laforest - Au Bureau Municipal de Boulouris,

### La poste : Cercle de Boulouris BP 6 - Boulouris 83700 Saint Raphaël,

### Dans la boite aux lettres du Cercle au Bureau Municipal de Boulouris.

### *Votre nouvelle carte d'adhérent vous sera remise sur demande à l’une de nos permanences – Si vous souhaitez un envoi par la poste, merci de joindre une enveloppe timbrée complétée de votre adresse.**Pour les activités sportives, vous devez fournir un certificat médical d’aptitude ou remplir un questionnaire de santé (si certificat médical de moins de 3 ans)*

### Partie à conserver par l’adhérent.

………………………………………… Découper suivant les pointillés ………………………………………

Demande d’adhésion - Saison 2020/2021

*Les adhésions sont soumises à l’agrément du bureau suivant l’article IV des statuts et l’article II du règlement intérieur.
Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978, vous disposez d’un droit d’accès et de rectification aux données personnelles vous concernant.
Pour l’exercer, adressez-vous au secrétariat de l’association.*

*Ecrire très lisiblement tous les renseignements nécessaires – Merci !*

Numéro d’adhésion : ………………… (Si 1ère adhésion : Sera complété par nos soins et vous sera communiqué avec votre carte d’adhérent)

Nom 1 : …………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………. Date naissance : .………………………
Téléphone mobile : ………………………………… Courriel : …………………………………….....................@……………………………………………..

Nom 2 : …………………………………………………… Prénom : ………………………………………………………. Date naissance : .……………………..
Téléphone mobile : ………………………………… Courriel : …………………………………….....................@……………………………………………..

Adresse principale : ……………………………………………………………………………………………….................................................................
Complément adresse : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
Code Postal : ……………………….. Localité : ……………………………………………………………………. Téléphone fixe : …………………………….
**Personne à prévenir en cas d’urgence Nom ………………………………………………… Téléphone …………………………………**

 Montant versé (voir entête) : …………. par Chèque / Espèces
 Vous êtes résident : Permanent / Temporaire

*Par mon inscription, je m'engage à respecter les Statuts et le Règlement Intérieur du Cercle de Boulouris qui sont à ma disposition dans les locaux de l’association ainsi qu’aux permanences indiquées ci-dessus.
J’atteste sur l’honneur que je suis bénéficiaire d’une assurance couvrant ma responsabilité civile souscrite
auprès de l’assureur de mon choix.*

**Date**  **Signature** *(précédée de la mention « lu et approuvé »)*