- ○ **Adhésion Famille 30 €**
- ○ **Adhésion Individuelle * 15 €**
- ○ **Adhésion solidaire ** 2 €**

Association Le Labo

Date : ___/___/___

Adhésion valable 1 an

	Adulte 1	**Adulte 2**
Nom / Prénom	.....	.....
Date de naissance	.....	.....
N° et rue	.....	
Code postal - Ville	.....	
N° téléphone	.....	.....
Courriel	.....	.....

Autres membres de la famille

Nom	Prénom	Date de naissance
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Merci de nous fournir une attestation de quotient familial (CAF ou MSA) pour le calcul des tarifs des activités.

***ADHESION INDIVIDUELLE** : Pour une seule personne de 11 ans et plus.

****ADHESION SOLIDAIRE** : automatique si votre QF est = à -500€. Possible sur simple demande.

DROIT A L'IMAGE : Si vous ne souhaitez pas que l'association utilise les photos de vous ou de vos enfants pour ses documents et communications, nous vous remercions de nous en informer par courrier.

INFORMATIQUE ET LIBERTÉ : Ces informations sont destinées à l'usage du Labo, conformément à la loi informatique Fichiers et libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectifications auprès de l'association.

J'atteste sur l'honneur :
- l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier
- d'informer l'association de tout changement de renseignements ou de situation familiale
- l'acceptation des règlements intérieur (disponible au Labo ou sur notre site internet)

« Lu et approuvé » & Signature : ……

RIB association Le Labo : FR76 1027 8361 4000 0109 8370 286

☐ Je ne souhaite pas recevoir la newsletter
(1 mail par mois + évènement exceptionnel)

Réservé à l'administration

N° adhésion : .....

QF : .....

Montant : .....

Réglé par : ☐ Chèque n° : .....
☐ Virement .....
☐ Espèces .....

Date : .....

Je souhaite soutenir mon association* :**

Je fais un don de :

☐ 5€
☐ 10€
☐ 20€
☐ 30€
☐ 50€

☐ Chèque n° : .....
☐ Virement
☐ Espèces

Autre montant : .....

******réduction d'impôt possible de 66 % du montant du don***