



Formulaire d'adhésion
Association @tout Bien Vivre
*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901
et au décret du 16 août 1901*
3 rue de roc épine - 49000 ANGERS
06 20 33 88 18

Prénom(s) adulte :

Nom :

Prénom(s) et âge(s) enfant(s) :

Nom du Tuteur de(s) enfant(s) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél :

Mail :

Numéro (si urgence) :

J'atteste être le tuteur de(s) enfant(s) et l'autoriser vu qu'il est apte médicalement et physiquement à pratiquer l'ensemble des activités au sein de l'association, ainsi que toutes interventions et soins médicaux qui apparaîtraient nécessaires y compris son transport dans un établissement hospitalier.

Je déclare vouloir être membre de l'association @tout Bien Vivre et détenir une assurance responsabilité civile. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts, les valeurs, ainsi que le règlement intérieur qui sont mis sur le site atoutbienvivre.info. J'ai compris les droits et les devoirs à respecter en qualité de membre @BV, et accepte de verser la cotisation due pour l'année en cours.

La cotisation est de 15 €/adulte et 5 €/enfant. 45 € si famille de 3 enfants et +++

Fait à....., le.....

Signature (Faire précéder de la mention "Lu et approuvé")

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.
