

## FICHE INSCRIPTION ACTIVITES ADULTES – ANNEE 2022/2023

### I – IDENTITE DE L'ADHERENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Etes-vous adhérent à Familles Rurales :  oui  non

Si oui numéro d'adhérent : \_\_\_\_\_ Près de quelle association ? \_\_\_\_\_

### II - CHOIX DES ACTIVITES

ACTIVITES	DATE ET HEURES	COUT POUR L'ANNEE (septembre à juin)
<input type="checkbox"/> Yoga (chacun amène son matériel)	<input type="checkbox"/> Lundi de 19h00 – 20h15 (tous niveaux) <input type="checkbox"/> Jeudi de 18h30 – 19h45 (doux) <input type="checkbox"/> Jeudi de 20h00 – 21h15 (tous niveaux)	170 € pour une personne seule 330 € pour un couple
<input type="checkbox"/> Couture - Adulte (tous les 15 jours semaines impaires – chacun amène son matériel)	<input type="checkbox"/> Mercredi 20h00 - 22h00 <input type="checkbox"/> Samedi 10h00 - 12h00	Atelier participatif
<input type="checkbox"/> Activités manuelles (octobre à mars – chacun amène son matériel)	<input type="checkbox"/> Vendredi : 14h30 -17h00 <input type="checkbox"/> Un samedi sur deux de 9h30 à 12h00 (semaines paires).	10 € pour l'année
<input type="checkbox"/> Atelier mémoire (planning communiqué en début d'année).	Jeudi 10h - 12h00 ou Mardi 14h00 – 16h00	38 € pour 13 séances
<input type="checkbox"/> Transport solidaire	Du lundi au vendredi en journée.	Indemnités kilométriques
<b>TOTAL</b>		

Moyen de paiement (chèques, espèces, virement...) : \_\_\_\_\_

**TSVP** ⇨

### **III – ADHESION FAMILLES RURALES**

*(l'adhésion est pour l'année civile suivante – chèque débité en janvier) – paiement par chèque à l'ordre de familles rurales.*

- Adhésion pour l'année 2023 :
- 32 € (pour les familles)
  - 25,50 € (pour les personnes veuves)

### **IV – MESURES SANITAIRES :**

Toute personne s'inscrivant à une activité, s'engage à respecter les mesures sanitaires en vigueur :

- ⇨ Pass sanitaire
- ⇨ Port du masque
- ⇨ Distanciation
- ⇨ Désinfection des mains
- ⇨ Désinfection du matériel

**Ou tout autre protocole sanitaire en vigueur.**

### **V – AUTORISATION**

J'autorise les membres de l'association à communiquer aux adhérents des ateliers mes coordonnées téléphoniques.

- Oui  Non

### **VI – DROIT A L'IMAGE**

J'accepte d'être pris(e) en photo et j'en autorise la diffusion par l'association dans le respect du droit à l'image.

- Oui  Non

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature