

# FOYER RURAL DES JEUNES ET D'EDUCATION POPULAIRE DE LA BASTIDE DES JOURDANS

## BULLETIN D'ADHÉSION 2025-2026 - Mineur

NOM  PRÉNOM

NOM (Père ou Mère si différent)

Réinscription (déjà adhérent l'année précédente)

Né.e le  Genre H  F  Age

Adresse

Code postal  Commune

Tel domicile  Portable

e-mail (écrire en majuscules)

J'ACCEPTÉ le règlement intérieur relatif aux activités du Foyer Rural

J'ACCEPTÉ la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins décrites dans le document Gestion des données personnelles par le Foyer Rural

J'AUTORISE le Foyer Rural à reproduire les photographies ou vidéos (ces photos peuvent être prises dans le cadre des cours et rencontres organisées par le Foyer pour illustrer le bulletin municipal, articles dans les journaux locaux, site internet...).

JE N'AUTORISE PAS le Foyer Rural à reproduire les photographies ou vidéos (cela peut impliquer que votre enfant ne puissent pas participer à une manifestation ou spectacle en public.)

### \_\_\_\_\_ RÈGLEMENT (chèque à l'ordre du Foyer Rural) \_\_\_\_\_

Adhésion au foyer :  15 € (1 personne)  25 € (à partir de 2 personnes par famille).

Nom, prénom(s) si autres membres famille inscrits: \_\_\_\_\_

Activité(s)						Total en €
Cotisation(s)	€	€	€	€	€	€
<b>10% de réduction à partir de la seconde activité payante individuelle</b>						€
<b>MONTANT TOTAL avec adhésion</b>						€

espèces  coupons sports  chèques vacances  chèque(s) n° \_\_\_\_\_  
 Pass sport *Mettre nom de l'adhérent au dos du chèque*

**J'atteste avoir renseigné le Questionnaire de Santé et :**

avoir répondu par la négative à l'ensemble des questions.

avoir répondu OUI à une ou plusieurs questions : je m'engage à fournir un certificat médical pour participer aux activités.

A :

Le :

Signature obligatoire :

## AUTORISATION PARENTALE (pour les mineurs)

Je soussigné.e M. Mme.

.....

Demeurant .....

.....

Agissant en qualité de  mère  père  responsable de l'enfant : .....

\* **Autorise les** responsables du Foyer Rural à prendre toutes les mesures qu'ils jugeraient nécessaires pour préserver l'état de santé de mon enfant

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**

NOM	Téléphone

**AUTORISE**, mon enfant à prendre place dans une voiture particulière, afin d'effectuer des déplacements pour des compétitions amicales ou de loisirs au cours de la saison.

**AUTORISE**, mon enfant à quitter **SEUL**, son activité pour regagner son domicile sans accompagnement. Je dégage par conséquent le Foyer Rural de toutes responsabilités concernant les éventuels accidents qui pourraient se produire sur son chemin de retour.

**N'AUTORISE PAS**, mon enfant à quitter **SEUL** son activité,

Nom et prénom des personnes autorisées à venir chercher l'enfant ci-dessous :

NOM	Prénom

**IMPORTANT :**

**➡ VOUS ETES RESPONSABLE ⬅**

- de la vérification de la présence de l'animateur avant de laisser votre enfant seul devant le lieu de son activité,
- de la récupération de votre enfant à la fin de la séance si vous ne l'avez pas autorisé à rentrer seul.

**Le FOYER RURAL décline toute responsabilité en cas de non-respect de votre part de ces obligations.**

A : .....

le : .....

**Signature obligatoire** du représentant légal  
précédée de la mention "**lu et approuvé**" :