



**Association CREA**

Numéro d'adhérent :

Pontons  Jean Macé

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom des Parents : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

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

Ville : \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Port 1 : \_\_\_\_\_ Port 2 : \_\_\_\_\_

Tél: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**- REMBOURSEMENT :**

**L'adhésion de 25 € incluse dans le tarif n'est en aucun cas remboursable. Si la demande est effectuée :** de la date d'inscription au 30 septembre, le CREA gardera l'adhésion de 25,00 € + 10% du montant de la cotisation. Du 1 au 31 octobre, seules les demandes pour raison médicale ou déménagement (sur justificatif) seront éventuellement examinées. Compte tenu des vacances scolaires et des jours fériés, l'inscription à une activité hebdomadaire assure un minimum de 30 semaines à l'année, sauf cas de force majeure (attentats, catastrophe naturelle, épidémie ou toute autre situation obligeant l'association à fermer ses structures). Le montant de la cotisation étant annuelle aucun remboursement trimestriel, mensuel ou à l'unité ne pourra être demandé. **Aucun remboursement après le 31 octobre, quel qu'en soit le motif.**

**- DROIT A L'IMAGE:** Loi n°2020-1266 du 19/10/2020 applicable à partir du 20/4/2021

J'autorise l'Association à utiliser les photographies ou vidéos prises lors des activités ou manifestations sur lesquelles figure mon enfant ou moi-même, pour la communication du CREA.

**- COLLECTE DES DONNÉES PERSONNELLES :** L'association CREA traite les données recueillies pour la gestion des adhérents et des activités. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, vous pouvez vous reporter à la notice complète disponible sur demande aux accueils du CREA.

Je reconnais avoir pris connaissance et accepté l'extrait du règlement intérieur du CREA.

**- SORTIE ENFANTS MOINS DE 11 ANS :** Ayant été informé(e) du fonctionnement de l'activité :

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant, autorise mon enfant.....à quitter l'activité ou les activités où il est inscrit :

par ses propres moyens et sans être accompagné(e) d'un adulte,

accompagné(e) par la personne de Mme, Mlle, M.....

Dans ce cas, je m'engage à respecter les heures de fin d'activité.

Modifié le :

Fait à Alfortville, le

Lu et approuvé

Signature

ADHESION EN

**SAISON 2021-2022**

ACTIVITES	PROFESSEUR	JOUR	HEURE	TARIF	DATE CERTIF	SORTIE

**SAISON 2022-2023**

ACTIVITES	PROFESSEUR	JOUR	HEURE	TARIF	DATE CERTIF	SORTIE

**SAISON 2023-2024**

ACTIVITES	PROFESSEUR	JOUR	HEURE	TARIF	DATE CERTIF	SORTIE

**SAISON 2024-2025**

ACTIVITES	PROFESSEUR	JOUR	HEURE	TARIF	DATE CERTIF	SORTIE

**SAISON 2025-2026**

ACTIVITES	PROFESSEUR	JOUR	HEURE	TARIF	DATE CERTIF	SORTIE

**SAISON 2026-2027**

ACTIVITES	PROFESSEUR	JOUR	HEURE	TARIF	DATE CERTIF	SORTIE