



# BULLETIN D'ADHESION à l'association GABI

## Année scolaire 2020-21

### Informations générales :

Responsable légal 1 :  Père/  Mère : .....

Responsable légal 2 :  Père/  Mère : .....

Si Séparé :  Garde alternée  Garde exclusive

Adresse .....

Code postal ..... Commune .....

Numéro d'allocataire CAF : ..... QF CAF : .....

E-mail pour la facturation et la communication d'informations: .....

Nom et prénom du ou des enfant(s) inscrit(s) à G.A.B.I rattaché au foyer de l'adhérent :

NOM: ..... Prénom: ..... date de naissance.....

NOM: ..... Prénom: ..... date de naissance.....

NOM: ..... Prénom: ..... date de naissance.....

NOM: ..... Prénom: ..... date de naissance.....

### Engagements:

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare :

- Solliciter mon adhésion à l'association GABI
- Avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur 2020/21 applicable au fonctionnement de l'Association GABI. Je m'engage à respecter tous les points mentionnés dans ce règlement intérieur, incluant l'article 10 concernant les mentions RGPD sur la donnée personnelle
- Certifier exactes les informations transmises dans le dossier d'inscription de mon (mes) enfant(s) et m'engage à mettre à jour mes informations personnelles via le portail famille.
- Payer les cotisations prévues, soit : 20 € **par foyer** (adhésion et frais de dossier)

**Signature :**

**Date :**

### Autorisations :

En cochant ces cases, je donne l'autorisation :

A l'association de prendre en photo mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'association. Ces photos ne seront pas diffusées en ligne.

A l'association de filmer mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'association. Ces vidéos ne seront pas diffusées en ligne.

A la presse de prendre en photo mon (mes) enfant(s) dans le cadre des activités de l'association GABI et à les diffuser.

**Signature :**

**Date :**