



BULLETIN D'ADHESION

à l'association GABI

Année scolaire 2022-23

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 2022-23 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 :