BULLETIN D’ADHÉSION

Association GABI

30 rue du prieuré 01700 Beynost

04 72 25 80 27 – 07 82 05 18 29

[Contact@asso-gabi.fr](mailto:Contact@asso-gabi.fr)

[www.asso-gabi.fr](http://www.asso-gabi.fr)

(1 par foyer)

Année scolaire 2023-24

**Informations de l’adhérent :**

**Responsable légal 1 :**Père/ Mère  Tél : Cliquez ici pour saisir votre numéro de tel

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Prénom :Cliquez ici pour entrer du texte.

**Responsable légale 2 :**Père/ Mère Tél : Cliquez ici pour saisir votre numéro

Nom : Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom :Cliquez ici pour entrer du texte.

**Situation familiale :** Vie maritale Séparé(e) Garde alternée

**Adresse :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Code postal :Cliquez ici Ville :Cliquez ici

**E-mail pour la facturation :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**E-mail pour l’espace famille** (si différent) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**Numéro allocataire** : CAF : Numéro. ou MSA :Numéro QF : saisir

**Information des enfants inscrits à GABI :**

NOM :Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. Date de naissance

NOM :Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. Date de naissance

NOM :Cliquez ici pour entrer du texte. Prénom : Cliquez ici pour entrer du texte. Date de naissance

**Engagements**

Je soussigné(e), Cliquez ici pour entrer votre Nom et Prénom déclare :

* Solliciter mon adhésion à l’association pour une année scolaire
* Avoir lu le règlement intérieur 2023-24 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 l’espace famille.
* Payer les cotisations prévues, soit 30 **€ par foyer** (adhésion et frais de dossier) pour l’année scolaire en cours ;

**Signature :** Cliquez pour saisir vos initiales **Date :** Cliquez ici pour entrer une 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 :** Cliquez pour saisir vos initiales. **Date :** Cliquez ici pour entrer une date.