



Association GABI
30 rue du prieuré 01700 BEYNOST
04 72 25 80 27- 07 82 05 18 29
contact@asso-gabi.fr
www.asso-gabi.fr

BULLETIN D'ADHÉSION

(1 par foyer)

Année scolaire 2024-25

INFORMATIONS DE L'ADHERENT :

Responsable légal 1 : Père / Mère Téléphone : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Responsable légal 2 : Père / Mère Téléphone : _____

NOM : _____ Prénom : _____

Situation familiale : Vie maritale Séparé Garde alternée

Adresse : _____ Code postal : _____ Ville : _____

E-mail pour la facturation et les communications : _____

E-mail pour l'espace famille (si différent) : _____

Numéro allocataire : CAF : _____ ou MSA : _____ QF : _____

INFORMATIONS DES ENFANTS A INSCRIRE A GABI :

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 lu le règlement intérieur 2024-25 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 : _____

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 : _____