



# BULLETIN D'ADHESION SAISON 2025 – 2026 THEATRE JEUNES

AGREMENT JEUNESSE : W 452002440

**A JOINDRE IMPERATIVEMENT AVEC LE REGLEMENT**

1<sup>ère</sup> Inscription

Renouvellement

## Assemblée Générale le Samedi 29/11/2025 à 18 h 00 - Salle des Fêtes

Si vous souhaitez qu'une question soit abordée à l'AG, merci de la communiquer à la Présidente **avant le 13/11/2025**

**Merci par avance de nous retourner le bulletin d'adhésion, accompagné du règlement, avant le 17/10/2025!** 😊

### ECRIRE EN MAJUSCULES - SVP

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

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

Courriel : .....

### MONTANT DES COTISATIONS

☞ Rappel : une adhésion permet de pratiquer plusieurs activités !

<u>Activités sans Licence</u>	Cotisation la Fraternelle	Tarif Activité	Total 1
<input type="checkbox"/> Jeunes nés en 2005 et après	10 €	10 €	20 €
<input type="checkbox"/> Etudiants		10 €	20 €

### DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association « La Fraternelle de Bouzy la Forêt » à prendre et diffuser des photos de mon enfant dans le cadre de cette activité OUI  NON

### REGLEMENT (cocher la case)

☞ NB : nous n'acceptons pas les chèques vacances.

Espèces

Virement au n° IBAN suivant : FR76 1480 6000 3172 03 23 0263 892

Chèque  Nom de la Banque : .....

Nom de l'émetteur du chèque s'il est différent du nom de l'adhérent : .....

Avez-vous besoin d'un reçu ? OUI  NON

L'association est assurée à la MAIF pour toutes ses activités et tous ses adhérents. Elle propose une assurance complémentaire individuelle. Voulez-vous avoir la documentation concernant cette complémentaire ? OUI  NON

Les statuts et le règlement intérieur de la Fraternelle sont à votre disposition sur le site de la Mairie de Bouzy la Forêt, Vie Associative, La Fraternelle de Bouzy La Forêt. Si vous souhaitez les recevoir sous forme papier, merci de nous l'indiquer : OUI  NON

---

### BULLETIN DESTINE AU RESPONSABLE DE LA SECTION THEATRE JEUNES

NOM : ..... PRENOM : .....

Date de Naissance : ..... Téléphone : .....

Adresse : .....

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

Courriel : .....

### Autorisation de sortir de la salle non accompagné

OUI  NON

Signature enfant :

Signatures Parents :