



NOM ..... Prénom .....

E-mail : .....

Tél. portable : ..... Tél. domicile : .....

Adresse : .....

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

Profession : ..... Date de naissance : .....

**Je soussigné(e),** déclare adhérer à l'association Tous Azimuts et joins ma cotisation de 33€ déclare adhérer à l'association Tous Azimuts et joins ma cotisation de 18€ adh voyage ou Tarif Except.) déclare adopter le statut de membre donateur en versant une cotisation supérieure (préciser) : .....**J'exprime mon souhait** de m'inscrire à un atelier :New ! Nouveauté ! Atelier ANGLAIS  
« Débat & argumentation » au Local-  D'ANGLAIS  faux débutant  intermédiaire  conversation  Débat-  D'ESPAGNOL  débutant  faux débutant  intermédiaire  confirmé-  D'ARABE  débutant  faux débutant  intermédiaire-  DE CHINOIS<sup>1</sup>  débutant/faux-débutant-  D'ITALIEN<sup>1</sup>  débutant  faux débutant  intermédiaire-  DE PORTUGAIS DU BRESIL<sup>1</sup>  débutant  faux débutant  intermédiaire-  DE RUSSE  faux-débutant  débutant/ intermédiaire-  DE VIETNAMIEN  faux-débutant  VIETNAMIEN POUR ENFANTS<sup>1</sup>**Créneau(x)**

Lu

Ma

Me

Je

Ve

Sa

 EXPRESSION ORALE EN CHANTANT

ME

Autres souhaits (à préciser : horaires, lieux, autres langues<sup>1</sup>...) : .....<sup>1</sup> Sous réserve d'une demande suffisante et de la disponibilité d'un.e intervenant.e pour l'ouverture d'un atelier.**J'OPTE POUR** l'engagement minimum de 20 séances (sur plus d'une trentaine proposée) pour l'année 2021-2022, par l'acquisition d'un forfait à 120 € (6€ la séance d'1h15 ou 1h30)<sup>1</sup>ère séance sans engagement - aucun remboursement ne peut être accordé une fois la seconde séance suivie.Je ne règle ainsi que les séances auxquelles je participe (sur la base d'un 1<sup>er</sup> forfait non-remboursable), sauf en cas d'absence non-prévue: un message, SMS ou e-mail, au plus tard 48h avant mon absence<sup>2</sup>, suffisent pour prévenir l'association. Le décompte des cours consommés s'effectuera sur la base des feuilles de présence diffusées à chaque séance, qu'il conviendra de signer. Sans message préalable, toute personne n'ayant pas signé sera considérée comme absente sans avoir prévenu.<sup>2</sup> Gestion des absences : sms au 07 67 18 16 91, ou e-mail à absences@tousazimuts-asso.fr**NB : Le règlement s'effectuera sous la forme de 2 (ou 3) chèques : le premier de 93 € (ou 2 : 33 € +60 €) correspondant à l'adhésion + 10 séances, et le second de 60 € (2<sup>e</sup> série de 10 séances), qui sera encaissé à partir de déc. 2021, dès lors que la poursuite de l'activité sera confirmée (dans le cas contraire, le forfait non-remboursable ne porterait alors que sur 10 séances au lieu de 20).**

J'ai pris connaissance des conditions de paiement et modalités d'inscription aux activités de l'association Tous Azimuts que j'accepte, et confirme m'engager pour l'année 2021-2022.

L'adhésion individuelle des membres de Tous Azimuts utilisateurs de salles des CSC « Maison des Projets » et « Le Local » étant obligatoire, je m'assurerai de remplir ma fiche d'adhésion auprès desdits CSC en indiquant que ma cotisation individuelle sera réglée par l'association Tous Azimuts sauf dans le cas où je suis déjà membre de la Maison des Projets / du Local.

 Je reconnais que les activités de l'association Tous Azimuts peuvent donner lieu à la capture d'images, photos ou vidéos, et je ne m'oppose pas à la diffusion de mon image sur les supports de communication dédiés (Facebook, site internet), ou publication dans la presse (indépendante de la volonté des responsables de l'association). J'ai pris bien connaissance des modalités de stockage et d'utilisation de mes données par Tous Azimuts conformément au RGPD et confirme mon souhait de figurer dans les listes de diffusion de courriels de l'association.

Date: à ....., le ..... et signature :

**PRISE D'INSCRIPTION / OBS:**

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Souhaits exprimés (Forum des associations, etc.)	

**OBSERVATIONS :**

inscriptions stages, autres activités de Tous Azimuts  
changements d'adresse, de téléphone, autres informations utiles volontairement portées à notre connaissance par l'adhérent, etc.

DATE DÉBUT FRÉQUENTATION	ATELIER(S) / INTERVENANT.E	CRÉNEAU(X)
	1	
	2	
	3	
	4	
	5	

Règlement (montant)	Mode (chq : Bq & n° du chèque)	Date	Obs.
1			
2			
3			
4			
5			

Adhésion enregistrée par :

**REMISE CARNETS**

Date	Valeur	Ateliers

<b>Bulletin d'adhésion complété</b>
Date :
<b>ADHÉSION CSC</b>
<input type="checkbox"/> Cotisant ou dispensé adh. CSC
<input type="checkbox"/> MDP ind. <input type="checkbox"/> MDP fam.
<input type="checkbox"/> LOCAL <input type="checkbox"/> CAC

**Association TOUS AZIMUTS**  
48 avenue de la Liberté  
86180 BUXEROLLES  
**INFORMATIONS ET CONTACTS :**  
sat@tousazimuts-asso.fr  
07 82 86 67 75 - 07 67 18 16 91