

NOM _____ Prénom _____

E-mail : _____

Tél. portable : _____ Tél. dom. _____

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€

déclare adopter le statut de membre donateur en versant une cotisation supérieure (préciser) : _____

adh voyage ou
 Tarif Except.)

J'exprime mon souhait de m'inscrire à un atelier :

					Créneau(x)
D'ALLEMAND ¹	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Conversation		(DISPOS)
D'ANGLAIS	<input type="checkbox"/> Faux débutant PLUSIEURS CRENEAUX	<input type="checkbox"/> intermédiaire PLUSIEURS CRENEAUX	<input type="checkbox"/> Conversation PLUSIEURS CRENEAUX	<input type="checkbox"/> Débat (« Débat & argumentation » au Local LUNDI 18h30	<input type="checkbox"/> Lun
D'ARABE ¹	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire			
DE CHINOIS ¹	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire			<input type="checkbox"/> Mar
DE COREEN	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire			
D'ESPAGNOL	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire		<input type="checkbox"/> Mer
D'ITALIEN ¹	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire		
DE POLONAIS ¹	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire			<input type="checkbox"/>
DE PORTUGAIS DU BRESIL ¹	<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire		<input type="checkbox"/> Jeu
DE RUSSE ¹	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire			<input type="checkbox"/> Ven
DE VIETNAMIEN	<input type="checkbox"/> Débutant /faux débutant	<input type="checkbox"/> Intermédiaire			
EXPRESSION ORALE EN CHANTANT		<input type="checkbox"/> Mercredi			<input type="checkbox"/> Sam
Autres souhaits (préciser : autres langues ¹ ...)					

¹ sous réserve de la disponibilité d'intervenant, de salle, et d'un nombre suffisant d'inscrits

J'OPTE POUR :

L'engagement minimum de 20 séances (sur plus d'une trentaine proposée) pour l'année 2022-2023, par l'acquisition d'un forfait à 120 € (6€ la séance d'1h (enfants), 1h15 ou 1h30, selon les langues)

1^{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^{er} forfait non-remboursable), sauf en cas d'absence non-prévue : un message, SMS ou e-mail, au plus tard 48h avant mon absence², 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 écrit préalable, toute personne n'ayant pas signé sera considérée comme absente sans avoir prévenu.

² Gestion des absences : sms au 07 67 18 16 91, ou e-mail à absences@tousazimuts-asso.fr IMPERATIF.

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^e série de 10 séances), qui sera encaissé à partir de déc. 2022, 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 2022-2023. 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, Instagram, 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 :

A renseigner par **TOUS AZIMUTS**

PRISE D'INSCRIPTION / OBS:

Nouvelle adhésion

Renouvellement

Souhaits exprimés & à quelle occasion (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

Bulletin d'adhésion complété	
Date :	
ADHÉSION CSC	
<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"/>

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

