



## FICHE ADHÉSION ADULTE

N° adhérent :

Date d'inscription : .....

☐ -25 ans    ☐ Sénior – GIR.....    ☐ RSA    ☐ Handicap    ☐ AAH

### MOTIF D'INSCRIPTION :

☐ Atelier    ☐ Exposition    ☐ Evènement    ☐ Cuisson    ☐ Autre : .....

**Si Atelier :**    ☐ Annuel    ☐ Séance

Connaissance d'Archipel : .....

### IDENTITÉ :

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

### COORDONNÉES :

ADRESSE : .....

.....

TÉL. : .....

MAIL : .....

☐ Je souhaite m'inscrire sur la liste de diffusion d'Archipel

☐ Je souhaite m'impliquer bénévolement dans l'association.

### ASSURANCE (responsabilité civile) :

COMPAGNIE : ..... N° : .....

### DROIT A L'IMAGE :

Diffusion sur nos supports de communication des photos de nos adhérents

oui ☐ non ☐