

NOM : _____ PRENOM : _____ Né(e) le : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code Postal – Ville : _____ Quartier : _____

Email : _____ @ _____

Téléphone portable : _____ Téléphone maison : _____

Profession antérieure : _____

Centres d'intérêt : _____

Personne à prévenir en cas de nécessité :

Nom / Prénom : _____ téléphone : _____

CADRE A REMPLIR PAR L'ASSOCIATION	Carte n° : _____	Club de : _____
	<u>Nom de l'activité / Jour / Horaire</u>	<u>Tarif</u>
	<u>Montant total à régler pour l'activité</u> : _____ € Payé le : ____ / ____ / ____ <i>(Règlement possible en deux chèques si l'activité dépasse 40€)</i>	
	<u>Règlement :</u>	
	<input type="checkbox"/> Chèque Banque : _____ Chèque 1 n° : _____ Chèque 2 n° : _____ Montant 1 : _____ Montant 2 : _____	
	<input type="checkbox"/> ANCV : _____ € / <input type="checkbox"/> Espèces / reçu n° _____	
	<u>Adhésion à l'association (due et non remboursable) : 22€</u> <input type="checkbox"/> (réglée par chèque avec l'activité <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> Chèque n° : _____ Banque : _____ <input type="checkbox"/> Espèces – Reçu n° : _____	
Certificat médical <input type="checkbox"/>	Dossier saisi le : _____	

Exceptionnellement, pour 2025-2026, pour les activités d'un montant supérieur à 40€, le règlement pourra s'effectuer en 2 chèques encaissés en octobre et en décembre.

En signant ce bulletin d'adhésion, je reconnais avoir été informé(e) sur la possibilité de contracter une assurance individuelle accident, à laquelle je ne souhaite pas souscrire, et avoir pris connaissance et accepté le « Règlement de fonctionnement » de l'association ORB, notamment pour l'utilisation et la diffusion des photographies et/ou vidéos réalisées au cours des activités ou festivités. J'autorise l'ORB à utiliser mes données personnelles pour me recontacter et m'envoyer les informations de l'association.

A Saint-Brieuc, le ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent précédée de la mention

« lu et approuvé » :