

DEMANDE D'ADMISSION

ETAT CIVIL

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____
Date de naissance : _____
(dans le cas d'une personne mineure merci de remplir l'autorisation parentale au dos)
Courriel : _____
Téléphone : _____

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : _____ Prénom : _____ Téléphone : _____

COTISATION

- Tarif plein : 50 €
 Tarif mineur : 20 €
 Tarif réduit : 15 € (*étudiants et demandeurs d'emplois*)

MODE DE REGLEMENT

- Chèque à l'ordre de TechTic&Co. Numéro : _____
 Espèces

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'association TechTic&Co à utiliser et diffuser à titre gratuit et non exclusif mon image réalisée dans le cadre des activités de l'association. Mon image pourra être exploitée et apparaître sur Internet pour illustrer les actions du Thilab ainsi que sur tout support, à des fins d'enseignement et de recherche, culturelles ou scientifiques.

OUI NON

CONDITION DE L'ADHESION

Je reconnais avoir pris connaissance du manuel d'opérations du Thilab et devoir m'y conformer. Je fournis une attestation de responsabilité civile.

Le non-respect du manuel d'opérations pourra être sanctionné d'une exclusion temporaire ou définitive. La cotisation restera acquise à l'association.

Fait à _____, le _____

Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au comité de pilotage.

AUTORISATION PARENTALE

A remplir lorsque l'adhérent est mineur.

Je, soussigné

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Agissant en qualité de père – mère – tuteur (*rayez les mentions inutiles*) autorise :

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

A adhérer à l'association TechTic&Co et à participer aux activités du Thilab.

Je confirme par la présente avoir pris connaissance du manuel d'opérations du Thilab.

Fait à _____ , le _____

Signature