

## DEMANDE D'ADMISSION

### ETAT CIVIL

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

### PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_  
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

- OUI | 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.  
 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 : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

à 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