**FICHE D’ADHESION 2024/2025**

**ASSOCIATION GRAINES DE PARENTS (à remplir en majuscule)**

□ Adhésion familiale □ Adhésion individuelle

Tarif Libre (minimum 1euros) Adhésion valable jusqu’au 31/08/2025

Montant de l’adhésion : ………… □ Espèce □ Chèque / Numéro de chèque : ………

Date de l’adhésion : ……………..

□ Nouvelle adhésion □ Adhésion cours de dessin

□ Renouvellement

**SITUATION FAMILIALE :** □ Monoparental(e) □ Marié(e) □ PACS □ Concubin(e) □ Célibataire □ Veuve/veuf

**PARENT OU REPRESENTANT LEGAL N°1**

Nom : …………………………………………………….…Prénom : …………………………………………………..

Date de naissance : …………………………………………

N° de téléphone : ……………………………………..........

Mail (**en majuscules**) : ……………………………..……………………………………………………………………..

Adresse : ……..……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………Ville : …………………………………………..

□ Je deviens MEMBRE ACTIF : je participe à la vie de l’association, soit en contribuant à l’animation, soit en participant à l’étude de projets …. J’ai le droit de voter aux assemblées générales et je suis éligible.

□ Je deviens MEMBRE SYMPATHISANT : je soutien l’association via ma cotisation annuelle, je participe aux activités de l’association, mais ne souhaite pas m’impliquer dans la vie quotidienne de la structure. J’ai un avis consultatif aux assemblées générales et je ne suis pas éligible.

**PARENT OU REPRESENTANT LEGAL N°2**

Nom : ………………………………………………………….Prénom : …..…………………………………..……….

Date de naissance : …………………………………………….

N° de téléphone : ………………………………………………

Mail (**en majuscules)** : ……………………………..……………………………………………………………………..

Adresse : ……..……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………Ville : …………………………………………..

□ Je deviens **MEMBRE ACTIF** : je participe à la vie de l’association, soit en contribuant à l’animation, soit en participant à l’étude de projets. J’ai le droit de voter aux assemblées générales et je suis éligible.

□ Je deviens **MEMBRE SYMPATHISANT**: je soutien l’association via ma cotisation annuelle, je participe aux activités de l’association, mais ne souhaite pas m’impliquer dans la vie quotidienne de la structure. J’ai un avis consultatif aux assemblées générales et je ne suis pas éligible.

**LES ENFANTS**

Prénom : …………………………………………………Date de naissance : ……..………………… Sexe : H ☐ F ☐

Prénom : …………………………………………………Date de naissance : ……..………………… Sexe : H ☐ F ☐

Prénom : …………………………………………………Date de naissance : ……..………………… Sexe : H ☐ F ☐

Prénom : …………………………………………………Date de naissance : ……..………………… Sexe : H ☐ F ☐

***□ Je reconnais avoir pris connaissance de la charte de fonctionnement de l’association qui m’a été remise en main propre. Date : Signature :***