



# ADHÉSION 2024-2025

N° ADHÉSION : .....

1<sup>ère</sup> ADHÉSION  ou RENOUELEMENT

SEXE : H  ou F

<b>NOM d'USAGE :</b> .....	<b>PRÉNOM :</b> .....
<b>DATE de NAISSANCE :</b> JJ / MOIS / AN .....	<b>NOM DE NAISSANCE :</b> .....
Adresse : .....	
.....	Localité : .....
Code Postal : .....	Ville : .....
☎ Mobile : .....	☎ Fixe : .....
<b>ADRESSE COURRIEL (EN MAJUSCULES) :</b> .....	
<u>Personne à prévenir en cas de problème :</u>	☎ : .....
Nom - Prénom : .....	

## ACTIVITÉ(S) SOUHAITÉE(S) saison 2024/2025 :

Sorties culturelles <input type="checkbox"/>	Gym <input type="checkbox"/>	Dictée <input type="checkbox"/>	Sculpture <input type="checkbox"/>
Voyages <input type="checkbox"/>	Yoga <input type="checkbox"/>	Ecriture créative <input type="checkbox"/>	Peinture <input type="checkbox"/>
Projection vidéo <input type="checkbox"/>	Marche nordique <input type="checkbox"/>	Jouer avec les mots <input type="checkbox"/>	Origami <input type="checkbox"/>
Conférences <input type="checkbox"/>	Promenades <input type="checkbox"/>	Gr. Lecture <input type="checkbox"/>	Jeux de Société <input type="checkbox"/>
Expositions <input type="checkbox"/>	Randonnées <input type="checkbox"/>	Gr. Mémoire <input type="checkbox"/>	Gr. d'échange et de partage (Papo'thé) <input type="checkbox"/>
Ciné-club <input type="checkbox"/>		Langue <input type="checkbox"/>	
<b>Attestation médicale à remplir au dos</b>			

## Nouveaux adhérents : COMMENT AVEZ-VOUS CONNU le CRILAC

Affichage au Local / Flyer ..... <input type="checkbox"/>	Forum..... <input type="checkbox"/>	Internet ..... <input type="checkbox"/>
Autre structure ..... <input type="checkbox"/>	Laquelle.....	.....
Amis, Adhérents ..... <input type="checkbox"/>	.....	Bon Parrainage remis..... <input type="checkbox"/>

## Pour tous : PARTICIPATION ACTIVE au Crilac

SERIEZ-VOUS INTÉRESSÉ(E) pour participer à l'organisation d'une ACTIVITÉ ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
si OUI, laquelle :		
SERIEZ-VOUS INTÉRESSÉ(E) pour participer au FONCTIONNEMENT DU CRILAC ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
SI OUI, en qualité de :		

## Informations relatives aux données personnelles

Les informations recueillies par le CRILAC font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion.

Les destinataires des données sont : les membres du conseil d'administration et, en fonction de leurs besoins, les animateurs des différentes activités.

Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978, 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 adresser une demande écrite à la présidente de l'association par courrier postal ou courrier électronique à l'adresse : [74crilac@gmail.com](mailto:74crilac@gmail.com).

Dans le cadre de cette même loi, un texte a été adopté par le conseil d'administration le 2 septembre 2019, définissant les modalités de conservation et d'utilisation de ces données. Ce texte est consultable sur le site de l'association : [www.Crilac.fr](http://www.Crilac.fr).

Des photos ou images faites dans le cadre des activités du Crilac pourront être diffusées dans la presse locale pour des comptes-rendus d'événements particuliers.

Elles pourront également être diffusées sur le site internet de l'association, si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre :

## Engagement de l'adhérent

**J'accepte** que mes données personnelles soient conservées par l'association pour les besoins du traitement et du suivi de mon inscription. Sur demande écrite, ces données seront effacées lorsque je quitterai l'association.

**Je déclare** avoir pris connaissance de l'organisation du CRILAC (statuts et du règlement intérieur consultables sur le site : [www.Crilac.fr](http://www.Crilac.fr)) et **m'engage à m'y conformer**.

Annecy, le : .....

Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé »

## ATTESTATION MEDICALE ANNUELLE – ANNEE 2024/2025 (si activités sportives)

Je soussigné(e) ..... No Adhésion : .....

Certifie être apte à participer aux activités sportives : gymnastique, yoga, marche nordique, promenade, randonnée.  
Je dégage le **CRILAC** de toute responsabilité en cas de problème médical.

Annecy, le : .....

Signature précédée de la mention : « Lu et approuvé »

### CADRE RÉSERVÉ AU CRILAC

1<sup>ère</sup> ADHÉSION

ou RENOUVELLEMENT

N° ADHÉSION : .....

#### Communication du BULLETIN

: envoi par **mail** - cotisation 36 € ..... € code M

: retrait au **local** - cotisation 36 € ..... € code L

: envoi par **courrier** - cotisation 42 € ..... € code C

: **Remise Forum** réduction 6 € --- ..... €.

**OU**  : **Bon découverte** remis réduction 6 € --- ..... €.

- **A Régler** = ..... €.

Règlement le : ..... Chèque  Espèce

Adhérent reçu par : .....