

SOCIETA DANTE ALIGHIERI

Comitato di Clermont-Ferrand

Fiche d'adhésion 2024/2025

NOM : Carte n° :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse postale :

Téléphone fixe : Mobile :

Adresse e-mail :

Cotisations :

Tarif normal : 30€ Tarif réduit : 20€

Les chèques doivent être libellés à l'ordre de : « Dante Alighieri »

Le tarif réduit est applicable aux

- Etudiants de plus de 18 ans*
- Demandeurs d'emploi*
- Conjoint ou enfant majeur à charge d'un adhérent plein tarif

* Sur présentation d'un justificatif

<i>Participation pour un mineur</i>	<i>Adhésion adulte</i>
<i>Lors des manifestations les enfants sont sous la responsabilité des parents.</i>	
<input type="checkbox"/> Je certifie être majeur et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation. <input type="checkbox"/> Je m'engage à faire respecter par mon enfant les statuts et le règlement intérieur de l'association. <input type="checkbox"/> J'autorise l'association « DANTE » à utiliser l'image de mon enfant sous forme de photographie ou vidéo, sous tout type de support connu ou à venir (y compris Internet) et pour une durée illimitée dans le temps.	<input type="checkbox"/> Je certifie être majeur et pouvoir donner librement mon consentement à la présente autorisation. <input type="checkbox"/> Je m'engage à respecter les statuts et le règlement intérieur de l'association. <input type="checkbox"/> J'autorise l'association « DANTE » à utiliser mon image sous forme de photographie ou vidéo, sous tout type de support connu ou à venir (y compris Internet) et pour une durée illimitée dans le temps.

Fait à : le.....

Signature :