

**Demande d'adhésion 201\_\_**  
**Adhérent n° \_\_\_\_\_**  
**Pseudo\* \_\_\_\_\_**

\* Choisir un nom d'oiseau, identifiant de votre compte sur le site.

Mr,  Mme,  Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ N° de Parrain dans le SEL \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

**Adhésion aux règles et à l'esprit du SEL**

➤ L'adhésion ouvre droit à la participation aux activités et à l'assemblée générale de l'association et le cas échéant à l'avantage fiscal prévu à l'article 199 du CGI pour lequel un reçu fiscal sera adressé.

➤ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts, de la charte et du règlement intérieur du SEL du Val de Fontenay et m'engage à les respecter.

**Garanties d'assurance**

➤ Je certifie être protégé par une assurance responsabilité civile et accident valide pour la durée de mon adhésion au SEL, être informé des modalités de mise en œuvre de ses garanties et des formalités à accomplir en cas d'incident ou d'accident pouvant survenir lors des rencontres et des échanges entre selistes.

**CNIL - Données à caractère personnel**

➤ J'autorise la publication de mes coordonnées téléphoniques, postales, et sur internet dans le catalogue et la liste des adhérents du SEL.  OUI  Partiellement (préciser)  NON

➤ J'accepte que ma date d'anniversaire soit diffusée aux selistes et fêtée collectivement lors de la réunion mensuelle suivante.  OUI  NON

➤ Je m'engage à ne pas diffuser les informations de ce catalogue, en dehors du SEL du Val de Fontenay, et ne pas utiliser ces données à d'autres fins que celles de faire des échanges dans le cadre de l'association.

**CNIL - Droit à l'image**

➤ J'autorise la diffusion et la publication de mon image dans le cadre des activités du SEL.  OUI  NON

Fait en deux exemplaires\*, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

**SIGNATURE(S)** précédée(s) de la mention « Lu et approuvé » \*\*

• \* Un exemplaire est destiné à l'association, l'autre à l'adhérent et a valeur de reçu.

• \*\* Pour un enfant, sa signature est accompagnée de celle de son représentant légal.

**COTISATION**

J'opte pour une adhésion de  Membre actif  Annuelle 24€ €  Réduite 15 €  Famille 12 € ou 7,50 €

Ou une cotisation libre de soutien à l'association de  Membre bienfaiteur, d'un montant de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

**CATALOGUE**

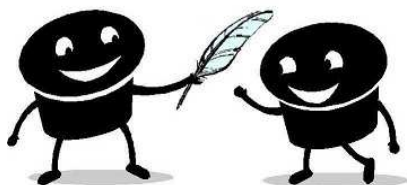
Je choisis de recevoir le catalogue  par internet gratuit,  par courrier postal (+ 36 euros)

**RECU** A dater de ce jour, ma cotisation valable jusqu'au 31/12/201\_\_, catalogue, inclus s'élève à \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ €

Reçu, ce jour, en règlement de la cotisation, la somme de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Euros, en toutes lettres,

\_\_\_\_\_  en Espèces  par Chèque.

Je choisis un paiement en \_\_\_\_\_ règlements de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Euros, les \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ et \_\_\_\_ / \_\_\_\_.



## Demande d'adhésion 201\_

Adhérent n° \_\_\_\_\_

Pseudo\* \_\_\_\_\_

\* Choisir un nom d'oiseau, identifiant de votre compte sur le site.

## NOTICE D'INFORMATION 2012

### Pièces à joindre à la demande d'adhésion

- La demande d'adhésion, en deux exemplaires, correctement remplie et signée,
- Renseigner la carte d'adhérent du SEL du Val de Fontenay
- La liste des premières offres et demandes renseignée
- Le règlement de la cotisation,
- Copie d'une pièce d'identité valide,
- Une attestation d'assurance responsabilité civile et accident.

### Commission Nationale Informatique et Libertés

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées aux activités de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.

### TARIF DES COTISATIONS 2012

**MEMBRE ACTIF** Cotisation annuelle **24 euros** - Réduite (non imposable, chômeur, invalide) **15 euros** - Famille **50%** à partir du second membre. Il est possible de la régler en trois fois.

**MEMBRE BIENFAITEUR** Cotisation libre de soutien à l'association

**MEMBRE D'HONNEUR** S'acquiert sur décision du CA.

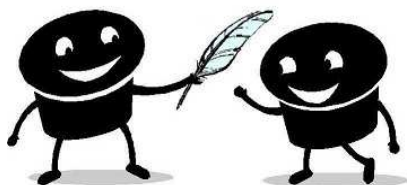
Pour une première adhésion, la cotisation est payable au prorata de l'année en cours jusqu'en août. De septembre à décembre, cette cotisation inclut la prorogation de l'adhésion pour l'année suivante. Les cotisations doivent être renouvelées de septembre à décembre pour conserver son solde de plumes.

### CATALOGUE DES OFFRES ET DEMANDES

Catalogue internet en temps réel : **GRATUIT**

Catalogue papier mensuel transmis par courrier postal : 3 euros\*12 mois = 36€ par an en sus de la cotisation annuelle. Ce tarif inclut la participation de l'adhérent aux frais de duplication et de port. Il pourra être révisé, au fur et à mesure, à la hausse ou à la baisse en fonction des frais réels engagés par l'association.

2012	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	Sept	Oct	Nov	Déc
Cotisation	24,00	22,00	20,00	18,00	16,00	14,00	12,00	10,00	32,00	30,00	28,00	26,00
Famille	12,00	11,00	10,00	9,00	8,00	7,00	6,00	5,00	16,00	15,00	14,00	13,00
Réduite	15,00	13,75	12,50	11,25	10,00	8,75	7,50	6,25	20,00	18,75	17,50	16,25
Famille	7,50	6,88	6,25	5,63	5,00	4,38	3,75	3,13	10,00	9,38	8,75	8,13



## Demande d'adhésion 201\_

Adhérent n° \_\_\_\_\_

Pseudo\* \_\_\_\_\_

\* Choisir un nom d'oiseau, identifiant de votre compte sur le site.

### Autorisation parentale pour un enfant mineur entre 6 et 17 ans révolus

➤ Je soussigné,  Monsieur,  Madame, (nom, prénom) \_\_\_\_\_

Demeurant (adresse) \_\_\_\_\_

(Ville, Code Postal) \_\_\_\_\_,

Adhérent du SEL du Val de Fontenay n° \_\_\_\_\_

Et agissant en qualité de  père,  mère,  tuteur **autorise** mon enfant

Mr,  Mlle

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_

Personne à joindre (Nom, prénom) \_\_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

- à prendre part aux échanges et participer aux activités du SEL du Val de Fontenay dans le respect de son fonctionnement.
- J'atteste, sur l'honneur, détenir l'exercice de l'autorité parentale pour l'enfant nommé ci-dessus.
- Je certifie avoir pris connaissance que tous les échanges et les participations aux activités du SEL de mon enfant se feront sous ma responsabilité, en ma présence et sous ma vigilance.
- J'atteste sur l'honneur que mon enfant est bénéficiaire d'une assurance responsabilité civile et accident.

Fait en deux exemplaires, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_.

**Signature du représentant légal**

Précédée de la mention « Lu et approuvé »