



# BULLETIN D'ADHÉSION 2024-2025

MEMBRES DU C.A, ASSOCIATION, ETABLISSEMENTS SPECIALISES,...

L'association Nouvel Envol œuvre pour rendre accessible les activités sportives, de loisirs et de vacances aux personnes en situation de handicap mental et/ou ayant des troubles psychiques.

## Personne physique

Mme  M. **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRÉNOM :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

Adresse domicile : \_\_\_\_\_

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

☎ Domicile : \_\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

### Personne à contacter en cas d'urgence :

Père - Mère - Autre<sup>(1)</sup> : \_\_\_\_\_ **NOM :** \_\_\_\_\_ **PRENOM :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

☎ Domicile: \_\_\_\_\_ ☎ Portable : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

<sup>(1)</sup> Rayer la mention inutile

### Autorisation de publication d'image individuelle ou collective :

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) \_\_\_\_\_

**Autorise / n'autorise pas** l'utilisation de photographies ou de films pris lors des différentes activités de l'association qui pourront être utilisés pour nos outils de communication (site internet, brochures, réseaux sociaux).

## Personne morale (Etablissements spécialisés, associations,...)

**NOM DE L'ETABLISSEMENT :** \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

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

Personne désignée comme représentante au sein de l'association : \_\_\_\_\_

Qualité : \_\_\_\_\_

☎ Bureau : \_\_\_\_\_ ☎ Portable professionnel : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

A REMPLIR

Je désire soutenir l'association en faisant un don de \_\_\_\_\_ €

(un CERFA vous sera fourni pour votre déclaration d'imposition)

Je paie par :  espèces  chèque  virement en date du : \_\_\_\_\_

**IBAN : FR76 1027 8010 8200 0260 3564 521 BIC : CMCIFR2A**

J'autorise les responsables de l'Association Nouvel Envol, à contacter les services médicaux en cas d'accident et/ou d'urgence.

Date : \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

\*L'adhésion à l'association comprend une assurance couvrant ses membres durant les activités de l'association

