Bulletin d'adhésion 2025 - 2026

(Renouvellement)

Septembre à Août

N°

Adhésion réceptionnée par :	Partie à remplir par le CAJ	☐ ÉTÉ 2025

Talence : ☐ Hors Talence : ☐ Quotient familial : Adhésion/Cotisation : € *(se référer au tableau ci-joint)*

Payée en **chèque - espèces - CB** Sexe : ☐ M ☐ F

Renseignements concernant le/la jeune

Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse complète (CP/ville/quartier) :

Tel : Classe : Établissement scolaire :

Responsable légal 1

Nom, Prénom :

Adresse complète (CP/ville/quartier) :
(Si différente de l'année passée)

Mail :

Tel :

Profession :

Responsable légal 2

Nom, Prénom :

Adresse complète (CP/ville/quartier) :
(Si différente de l'année passée)

Mail :

Tel :

Profession :

Règlement intérieur

Le règlement intérieur est consultable sur le site internet du CAJ à l'adresse suivante: **https://cajtalence.fr** ou sur place.

☐ Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur

Droit à l'image

Je soussigné·e, Madame, Monsieur, agissant en qualité de représentant

légal du/de la jeune : Nom : Prénom :

Autorise que l'enfant soit photographié·e et/ou filmé·e : ☐ Oui ☐ Non

Je permets :
- L'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications (presse, plaquettes...).
- La diffusion sur site internet.
- La diffusion sur les réseaux sociaux (Instagram, Facebook).
- La diffusion du film sur support amovible (clé USB, disque dur externe...) pour les participant·e·s.

En cas de changement, veuillez, s'il vous plaît, en informer l'Association.

J'autorise le/la jeune à partir et rentrer seul·e à la fin des activités : ☐ Oui ☐ Non

Fait à : Le :

Signature du réprésentant légal

Pièces obligatoires à fournir

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité

- ☐ Mise à jour du bulletin d'adhésion (adresse, numéro,...)
- ☐ Une copie de l'attestation d'assurance extra scolaire / responsabilité civile en cours
- ☐ Une copie de l'attestation de sécurité sociale en cours
- ☐ Une copie des vaccins DTP SI nouveaux vaccins / PAI / Jugement de divorce / MDPH-AEEH
- ☐ Brevet de nage
- ☐ Une copie de l'attestation CAF ou dernier avis d'imposition