



# BULLETIN D'ADHESION 2018

À remplir selon votre choix

## L'ASSOCIATION C'EST :

- \* Une équipe de bénévoles et de techniciens au service des initiatives locales.
- \* Un espace ressource, une passerelle entre les institutions, les associations, les habitants, les élus.
- \* **Un lieu d'accueil et d'information intercommunal**

**Nous souhaitons développer la solidarité et l'humanisme pour promouvoir un mieux vivre ensemble en Combe de Savoie. Nous nous appuyons sur les valeurs de l'éducation populaire pour favoriser :**

- \* La mobilisation des habitants,
- \* Une harmonie entre les différentes générations
- \* **Une identité intercommunale basée sur le respect de notre cadre de vie et l'ouverture aux territoires voisins**

### AUTORISATION PARENTALE

#### ENFANT/JEUNE 4€ (-16 ANS) 8€ (+16 ANS)

Je soussigné (e) Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse & Commune :

autorise mon enfant, Nom Prénom : Date de naissance :

à adhérer à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2018

Date : Signature :

#### ADULTE 8€

Je soussigné (e) Nom : Prénom : Date de naissance :

Adresse & Commune :

Déclare adhérer à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2018.

Date : Signature :

#### FAMILLE 15€

Nous ou Je <sup>(1)</sup> soussigné (e) (s) (es) <sup>(1)</sup> :

Parent ou Tuteur 1 : et Parent ou Tuteur 2 :

Adresse & Commune :

Des enfants :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance :

Nom: \_\_\_\_\_ Prénom: \_\_\_\_\_ Date de naissance :

Déclarons ou déclare <sup>(1)</sup> adhérer avec notre/nos ou mon/mes <sup>(1)</sup> enfants à l'Association Cantonale d'Animation pour l'année 2018

Date : Signature :