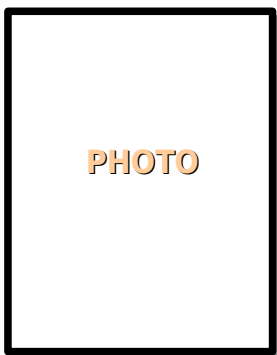


ETAT-CIVIL



PHOTO

NOM ▶

Prénom ▶

Adresse ▶

Code postal ▶ Ville ▶

Téléphone ▶ Ligne fixe : Mobile :

Date de naissance ▶ Age ▶ ▶ H F

Situation professionnelle ▶

ADRESSE ELECTRONIQUE

OBLIGATOIRE - MERCI D'INDIQUER ICI VOTRE ADRESSE MAIL VALIDE

J'accepte que toutes les informations concernant l'association et le Cyber Espace me parviennent par le biais de mon adresse électronique. L'AAS vous inscrira aux newsletters et aux blogs.

ENGAGEMENT

Un responsable légal doit se présenter au Cyber Espace pour toute inscription de personnes mineures. A défaut, l'inscription sera refusée.

Je certifie avoir pris connaissance du mode de fonctionnement du Cyber Espace et je m'engage à respecter son règlement intérieur.

J'autorise l'AAS à publier ma photo sur son site web dans le cadre de ses activités (actions du Cyber Espace, photos de groupe lors de manifestations, jamais de photo individuelle).

Saint-Laurent-Blangy, le Signature (des parents pour les mineurs)

COTISATION ANNUELLE

Cotisation annuelle valable à partir du 1^{er} septembre 2011 jusqu'au 31 août 2012.

FAMILIALE ▶ **25 €**

Donne accès aux activités du Cyber Espace et de l'association : Astronomie, Informatique, Vidéo, Photo, Jeux en réseau... Pour participer aux activités de l'association, une participation supplémentaire individuelle vous sera demandée (voir ci-dessous).

ACTIVITES DE L'ASSOCIATION

Merci de cocher les activités vous intéressant (**25 €** quel que soit le nombre d'activités)

- | | |
|---|----------------|
| <input type="checkbox"/> INFORMATIQUE | JEUNES |
| <input type="checkbox"/> ASTRONOMIE | JEUNES |
| <input type="checkbox"/> JEUX EN RESEAU | JEUNES |
| <input type="checkbox"/> INFORMATIQUE | ADULTES |
| <input type="checkbox"/> ASTRONOMIE | ADULTES |
| <input type="checkbox"/> VIDEO NUMERIQUE | ADULTES |
| <input type="checkbox"/> PHOTO NUMERIQUE | ADULTES |
| <input type="checkbox"/> ATELIERS SENIORS | ADULTES |

- SOUHAITE AIDER L'EQUIPE TELE « AGORA WEBTV »**
 SOUHAITE AIDER OCCASIONNELLEMENT LORS DES ANIMATIONS SPECIALES

CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION

▶ TRESORERIE ◀

Adhésion réglée le :

par **CHEQUE** - N°

en **ESPECES**

par **BONS CAF** - N°

par **COUPON VILLE** - N°

Vu, le

Le trésorier :

▶ MONTANT ADHESION ◀

€

▶ SECRETARIAT ◀

PASSEPORT délivré le :

PASS N°

Vu, le , Le secrétaire :