

Bulletin d'adhésion 2025-2026

Section THEATRE

Ce bulletin est à retourner au FJEPS THEATRE, 5 imp des alouettes 31700 BLAGNAC - dûment complété (recto/verso) et signé, accompagné de votre règlement

► Votre identité (à compléter en majuscules)				
Nom	Prénom		Date de naissance / /	
Nom, Prénom du représentant léga	al (pour les moins de 18 ans)			
Adresse				
Code Postal Vi	lle			
Tél. fixe		Tél portable		
Courriel				
Situation socioprofessionnelle	☐ Activité (salariée ou libérale) :☐ Sans activité (retraite ou reche	•		
Personne à prévenir en cas d'accid	lent :			
Tél. fixe		Tél portable		
En cas d'inscription à plusieurs ac vous réglé cette cotisation pour 20	tivités du FJEPS, l'adhésion annuelle 025/2026 ?	(30 € adulte ou 15 € jeune) r	o'est due qu'une seule fois. A quelle section avez	
► Autorisations et/ou	documents annexes	à compléter au verso de ce b	ulletin)	
☑ Droit à l'image	☑ Autorisation parentale		₫ En cas d'urgence	
☑ Engagement	□ certificat médical (- de 6 m	nois) E	Autre	
► Tarifs annuels d'ac	dhésion (incluant l'adhésion ar	nnuelle au FJEPS)		
Blagnac : ☐ Enfants Hors Blagnac : ☐ Enfants		□ Adultes 190 € □ Adultes 228 €	□ Etudiants/Chômeur 140 €□ Etudiants/Chômeur 168 €	
			dont un des parents est au chômage. s jeunes et 30€ pour les adultes.	
Modalités de paiement Par chèque, à l'ordre du «				
Certificat d'adhésion Souhaitez-vous recevoir un	certificat d'adhésion ? □ ou	ui □ non		

▶ Droits a l'image					
	Dans le cadre des activités proposées, le FJEPS de Blagnac peut être amené à photographier et/ou filmer les participant J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de <i>mon image / de celle de mon enfant</i> (1) dans les supports communication (site internet, plaquettes de présentation), à l'exception de toute autre utilisation, notamment commerciale, et toute cession à des tiers non autorisés.				
>	Autorisation parent	(pour les moins de 18 ans)			
	☐ J'autorise mon enfant	Tuteur légal (*), autorise mon enfant à participer aux activités organisées par la section. à rentrer seul à la maison repartir que s'il est accompagné de :			
	M	Tél			
>	En cas d'urgence				
	J'autorise les organisateurs à prendre, si besoin est, toute mesure (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de santé de <i>ma personne / mon enfant</i> ⁽¹⁾ et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter.				
>	- Engagement				
1/ 2/ de	pandémie, ou de tout autre é				
		eur / représentant légal ⁽¹⁾ ,			
	clare avoir pris connaissanc engage à les respecter.	e des informations ci-dessus, ainsi que des Statuts et du Règlement Intérieur de l'Association ⁽²⁾ , e			
	_				
		<u>Signature</u> (précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)			
	L				