



Foyer de Jeunes et d'Éducation Populaire et Sportive

## Bulletin d'adhésion 2025-2026

### Section TRAVAUX D'AIGUILLES

Ce bulletin est à retourner au FJEPS TRAVAUX D'AIGUILLES, 5 impasse 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 légal (pour les moins de 18 ans) .....

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Tél. fixe ..... Tél portable .....

Courriel .....

Situation socioprofessionnelle ☐ Activité (salariée ou libérale) : ☐ Blagnac ☐ autre commune  
☐ Sans activité (retraite ou recherche d'emploi) ☐ étudiant(e)

Personne à prévenir en cas d'accident : .....

Tél. fixe ..... Tél portable .....

#### ► Multi activités FJEPS

De quelle(s) autre(s) activités du FJEPS êtes-vous adhérent(e) ? .....

En cas d'inscription à plusieurs activités du FJEPS, l'adhésion annuelle (30 € adulte ou 15 € jeune) n'est due qu'une seule fois. A quelle section avez-vous réglé cette cotisation pour 2025/2026 ? .....

#### ► Autorisations et/ou documents annexes (à compléter au verso de ce bulletin)

☒ Droit à l'image ☐ Autorisation parentale ☒ En cas d'urgence  
☒ Engagement ☐ certificat médical (- de 6 mois) ☐ Autre .....

#### ► Tarifs annuels d'adhésion (incluant l'adhésion annuelle au FJEPS)

☐ Adultes Blagnac 50 €  
☐ Adultes Hors Blagnac 60 €

#### Modalités de paiement

Par chèque, à l'ordre du FJEPS Travaux d'Aiguilles

#### Certificat d'adhésion

Souhaitez-vous recevoir un certificat d'adhésion ? ☐ oui ☐ non

---

## ► Droits à l'image

- ☐ Dans le cadre des activités proposées, le FJEPS de Blagnac peut être amené à photographier et/ou filmer les participants. J'autorise la prise de vue, la reproduction et la diffusion de *mon image / de celle de mon enfant* <sup>(1)</sup> dans les supports de communication (site internet, plaquettes de présentation...), à l'exception de toute autre utilisation, notamment commerciale, et de toute cession à des tiers non autorisés.

---

## ► 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 *ma personne* et m'engage, dans ce cas, à rembourser les frais pouvant en résulter.

---

## ► Engagement

### Règlement spécifique à la SECTION :

1/ Respecter les horaires de début et de fin d'activité ;

2/ **Aucun remboursement de cotisation ne sera fait en cours d'année, y compris en cas de force majeure.** En cas d'épidémie, de pandémie, ou de tout autre événement exceptionnel ou imprévisible, les cours se poursuivront sous forme d'enseignement à distance.

3/ Présence indispensable aux Assemblées Générales Annuelles (décisions concernant la vie et les activités de votre association).

Je soussigné(e), *adhérent majeur*, .....

déclare avoir pris connaissance des informations ci-dessus, ainsi que des Statuts et du Règlement Intérieur de l'Association<sup>(2)</sup>, et m'engage à les respecter.

Signature

(précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)