



## ADHESION 2016-2017

**Adht n° :**

AVEZ-VOUS DEJA ADHERE LES ANNEES PRECEDENTES :  **Oui**  **Non**

GENRE :  **F**  **M**

NOM : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_ rue : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville: \_\_\_\_\_

Téléphone fixe / / / /

Portable / / / /

Parent / / / /

Adresse mail (METTRE EN MAJUSCULES SVP) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- Je souhaite recevoir les informations sur les activités de l'association par mail  **Oui**  **Non**  
*(Il est possible de se désinscrire de la liste à tout moment par simple mail à contact@scienceouverte.fr)*
- Je suis boursier(e)  **Oui**  **Non**
- J'accepte que les photos et documents audio-visuels sur lesquels pourrais je pourrais figurer à l'occasion des activités menées par l'association puissent être utilisés à des fins d'information et d'actualité (documents de communication, site web etc.).  **Oui**  **Non**
- Pour les mineurs, l'enfant peut repartir tout seul chez lui à la fin de l'activité  **Oui**  **Non**

### SCOLARITE

Etablissement scolaire \_\_\_\_\_

Ville scolarité : \_\_\_\_\_ Dpt scolarité : \_\_\_\_\_

Classe (+spé le cas échéant) \_\_\_\_\_

**TOURNER LA FEUILLE SVP**



## Adhésion à l'association

- Adhésion individuelle 10 €       Personne Morale 30 €

Adhésion de soutien (comprend l'adhésion) :  100 € après réduction d'impôt, ce don coûte 34 €

Autre montant :

Il vous sera adressé en janvier 2017 un reçu fiscal à votre adresse à joindre à votre déclaration sur les revenus de 2016.

## Activités

Atelier jeunes (40€) : \_\_\_\_\_

Soutien scolaire collégiens / Tutorat et soutien vacances lycéens-étudiants (10€)

Stages vacances collégiens/lycéens-étudiants (10€)

Activité au moment de l'inscription : \_\_\_\_\_

Atelier adultes (55€) : \_\_\_\_\_

Autre : \_\_\_\_\_

**Total inscription : .....€**

## **POUR LES ENFANTS MINEURS**

Je soussigné (père, mère ou représentant légal) : \_\_\_\_\_

- Déclare que mon enfant est assuré en responsabilité civile pour ses activités à Science Ouverte
- Autorise Science Ouverte à prendre toutes les mesures (appel aux services de secours...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature : \_\_\_\_\_

Comment connaissez-vous Science Ouverte ?

Ancien adhérent  Bouche à oreille  Internet  Plaquette dans la boîte aux lettres  Autre

---

## Réservé à Science Ouverte

Date :

Date :

Date :

Montant :

Montant :

Montant :

Moyen paiement :

Moyen paiement :

Moyen paiement :

Montant total payé :

Montant total payé :

Montant total payé :