

# Familles Rurales infos

## spécial "inscriptions" 2023

### Les dates d'inscription

En 2023, les dates ont été arrêtées et se dérouleront au centre d'animation à Essay, les jours suivants:

- samedi 16 septembre de 10h à 12h
- mercredi 20 septembre de 17h à 20h
- vendredi 22 septembre de 18h30 à 20h

### POUR LES PERSONNES NE POUVANT PAS ÊTRE PRÉSENTES LORS DES DIFFÉRENTES JOURNÉES D'INSCRIPTION....

Nous vous invitons à remplir l'ensemble des documents nécessaires pour votre activité (voir ci-dessous). Un proche pourra déposer à votre place votre dossier d'inscription. Vous n'aurez plus qu'à lui donner:

- + les informations nécessaires pour remplir la carte d'adhésion qu'il remplira directement à votre place. Le document d'adhésion est à télécharger sur le site.
- + Un chèque à l'ordre de Familles Rurales de la région d'Essay de 25 € pour la carte d'adhésion.
- + Un chèque à l'ordre de Familles Rurales de la région d'Essay du montant du coût de (des) activité(s) que vous pratiquez.

### Le dossier d'inscription

Il vous sera demandé lors de votre inscription:

- + de remplir une fiche d'inscription
- + Pour certaines activités, d'autres documents sont à présenter:
  - Pour le centre de loisirs et les activités ados, une fiche d'inscription, une autorisation parentale et un fiche sanitaire sont à remplir une fois l'année.
  - Pour la danse moderne enfant et ados (pour les mineurs) une autorisation parentale est nécessaire.
  - Pour la gymnastique douce et équilibre, il est **obligatoire** de fournir un certificat médical vous autorisant la pratique de l'activité en question. Pour la gymnastique tonique, la zumba et le body training, ce document est **vivement conseillé**.

**Tout dossier incomplet sera refusé. Aucune inscription sera prise après le 1er octobre**

!!! Concernant la fiche d'adhésion à Familles Rurales, elle est maintenant dématérialisée. et sera à remplir directement lors des journées d'inscriptions auprès d'un membre du Conseil d'Administration de l'association.

### Inscription sur le net !

Pour simplifier cette démarche administrative, l'association vous met à disposition sur son site internet l'ensemble des documents d'inscription que vous pourrez pré-remplir tranquillement chez vous.

**N'hésitez pas !!!** Vous pouvez pré-remplir votre facture qui sera valable lors de votre inscription en obtenant le tampon de l'association ainsi que la signature d'un responsable.

**Vous pouvez contacter l'association: 02.33.29.63.24 / afr.essay@gmail.com**

## BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITES 2023-2024

**FAMILLE ADHERENTE :** .....

**Adresse :** .....

**C.P. :** ..... **VILLE :** .....

**Tel :** ..... **Mail :** .....

<b>ACTIVITES</b>	<b>Nom(s) du( des) participant(s)</b>	<b>MONTANT ANNUEL</b>	<b>TOTAL</b>	<i>Autorise l'association à prendre le (les)participant(s) en photo (site, facebook, journal, dépliant, ...)</i>	<i>Certificat médical Vivement conseillé</i>
<b>GYM EQUILIBRE</b>		<b>30 €**</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>FITNESS</b>		<b>120 €</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>CROSS TRAINING</b>		<b>120 €</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>MERCREDIS LOISIRS</b>		<b>€</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>DANSE ENFANTS</b>		<b>120 €</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>DANSE ADULTES</b>		<b>120 €</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>GYM DOUCE</b>		<b>30 €**</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>YOGA</b>		<b>200 €</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>PILATES</b>		<b>120 €</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>ZUMBA</b>		<b>120 €</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ACTIVITES ADOS</b>		<b>/</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>SOIREEES JEUX</b>		<b>LIBRE</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>RANDONNEES DU VENDREDI</b>		<b>LIBRE</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>RANDONNEES DU MARDI</b>		<b>LIBRE</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>ECHANGE DE SAVOIR FAIRE</b>		<b>LIBRE</b>		<input type="checkbox"/>	
<b>TOTAL :</b>					

**Règlement :**

- Chèque\* : ..... € 1 FOIS  2 FOIS  3 FOIS  .... FOIS
- Espèces: ..... €
- Bon CAF,MSA : ..... €
- Ticket CESU (uniquement pour le centre de loisirs) : ..... €
- Atouts Normandie (uniquement pour la danse ados) ..... €

\* retrait des chèques au environ du 10 de chaque mois entre octobre 2023 et février 2024. Mois de retrait à noter au dos de chaque chèque / \*\* 50€ pour l'inscription à la gym douce et séniors

## Autorisation parentale 2023-2024

**Danse ados-adultes**    **Danse enfants**

Nom et prénom du responsable de famille ou Tuteur légal .....

Adresse : .....

N° de Téléphone: Travail (père-mère):..... Domicile:.....

Nom et prénom des enfants inscrits:	Dates de naissances

Je soussigné (e) ..... autorise mon (mes) enfant(s) ..... à participer à la danse moderne organisée par l'association Familles Rurales d'Essay le mercredi après midi

J'autorise les responsables à présenter mon enfant au médecin en cas de soins à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie.

Dans ce cas, je m'engage à rembourser à Familles Rurales les frais médicaux, chirurgicaux, pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance aurait été faite pour mon enfant.

Si cela est possible, je souhaite la consultation du docteur ..... ou l'hospitalisation à .....

J'autorise       Je n'autorise pas

l'association à diffuser sur différents supports (écrit, électronique, audio-visuel) et sans limitation de durée, la (les) photographie(s) prises lors de l'activité où figure mon (mes) fils/fille(s)

Remarques particulières ou recommandations (allergies, difficultés de santé, P.A.I):

.....  
.....  
.....

J'autorise       Je n'autorise pas

mon (mes) enfant(s) à rentrer seul(s) à la maison après le cours de danse moderne.

A ..... , le .....  
Signature du chef de Famille ou du tuteur Légal



## FACTURE

ASSOCIATION DE LA REGION D'ESSAY  
Rue roederer -61500 Essay  
02.33.29.63.24  
✉ afr.essay@gamil.com  
www.famillesrurales.org/essay

SIRET : 342 996 667 00016

Date : .....

### FACTURE ACTIVITES 2023-2024

Paiement : .....

-----
-----
-----

ACTIVITES	Quantité	Prix unitaire	Montant
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

**TOTAL A REGLER = .....**

Cette facture ne sera valable qu'en présence du tampon,  
accompagné de la signature d'un responsable de l'association

Pour la Présidente de l'association Familles Rurales de la  
région d'Essay, Madame Claudine Bruneau

Fait le ..... à Essay

Nom - Prénom du responsable : .....

Fonction dans l'association : .....

# ASSEMBLEE GENERALE FAMILLES RURALES, TOUS CONCERNES !!!

Nous vous invitons à venir nous rejoindre lors de l'assemblée générale de l'association qui se déroulera le

**Vendredi 6 octobre 2023**  
**à 20h30 à la mairie d'Essay.**

- Bilan moral et financier 2022-2023
- Projets 2023-2024
- Renouvellement des membres du Conseil d'administration
- Questions diverses

## BON POUR POUVOIR

Je soussigné \_\_\_\_\_, demeurant \_\_\_\_\_, donne pouvoir à

Mlle, Mme, M. \_\_\_\_\_, demeurant \_\_\_\_\_, pour me représenter à l'assemblée générale ordinaire de Familles Rurales de la région d'Essay le 6 octobre 2023 à la mairie d'Essay et prendre part en mon nom aux délibérations et votes prévus à l'ordre du jour.

Fait à \_\_\_\_\_, le

\_\_\_\_\_  
Signature

### Volet fédération

N° adhérent :  
**2024**

Conjoint 1 Nom:

Conjoint 2 Nom:

Adresse :

Code postal :

Tél. :

Adhère à l'association locale de :

Affilié à la fédération départementale de :

Date d'adhésion (ou renouvellement) :

Conjoint 1

Conjoint 2

Fonction dans l'association :

Président

Vice-Président

Secrétaire

Membre du Bureau

Trésorier

Membre du Conseil d'Administration

Membre du Bureau

Membre du Conseil d'Administration

Situation de famille :

marié(e)s

pacsé(e)

Date de naissance des conjoints :

Conjoint 1 :

Enfant(s) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) :

Régime social : Conjoint 1 :  Général

Conjoint 2 :  Général

Spécial

Spécial

MSA

MSA

Autre

Autre

Inconnu

Inconnu

Les activités des conjoints :

Conjoint 1 Conjoint 2

- parent au foyer
- demandeur d'emploi
- profession libérale
- salarié agricole
- ouvrier
- enseignant
- fonctionnaire territorial
- employé
- commerçant

Conjoint 1 Conjoint 2

- retraité
- cadre
- exploitant agricole
- étudiant
- fonctionnaire d'état
- fonctionnaire hospitalier
- artisan
- chef d'entreprise

J'accepte de recevoir les offres et/ou informations Familles Rurales par voie électronique :

Signature :

N° adhérent :  
**2024**

### Volet association

Conjoint 1 Nom:

Conjoint 2 Nom:

Adresse :

Code postal :

Tél. :

Prénom:

Prénom:

Commune :

E-mail :



«Conformément à la loi Informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel ». Contact DPO : dpo@famillesrurales.org

**ATTENTION !** Attention si vous êtes un nouvel adhérent !