

Familles Rurales infos

spécial "inscriptions" 2025



Association
de la Région d'Essay

Les dates d'inscription

En 2025, les dates ont été arrêtées et se dérouleront au centre d'animation à Essay, les jours suivants:

- samedi 13 septembre de 10h à 12h
- Mardi 16 septembre de 18h30 à 20h
- mercredi 17 septembre de 17h 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 28 € 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 2025-2026
- + 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 ou mettre à jour 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 2025-2026*

FAMILLE ADHERENTE :

Adresse :

C.P : **VILLE :**

Tel : **Mail :**

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

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) €
☐ Chèque Vacances €

* retrait des chèques au environ du 10 de chaque mois entre octobre 2025 et février 2026.. Mois de retrait à noter au dos de chaque chèque / ** 50€ pour l'inscription à la gym douce et séniors



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

FACTURE

SIRET : 342 996 667 00016

Date :

FACTURE ACTIVITES 2025-2026

Palement :

| ACTIVITES/ADHESION | 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 :

Autorisation parentale 2025-2026

☐ 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 enfant à arriver ou/et partir seul du cours de danse moderne se déroulant de à la salle polyvalente d'Essay, et décharge de toute responsabilité l'association, une fois que mon enfant a quitté le cours.

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

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 10 octobre 2025

à 20h30 à la mairie d'Essay.

- Bilan moral et financier 2024-2025
- Projets 2025-2026
- 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
10 octobre 2025 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

N° adhérent :

2026

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

Conjoint 1 Nom :

Prénom :

Conjoint 2 Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Tél. :

Commune :

Email :

Adhère à l'association locale de :

Affilié à la fédération départementale de :

Date d'adhésion (ou renouvellement) :

☐ Conjoint 1

Fonction dans l'association :

☐ Président☐ Trésorier☐ Secrétaire☐ Vice-Président☐ Membre du Bureau☐ Membre du Conseil d'Administration☐ Conjoint 2☐ Président☐ Trésorier☐ Secrétaire☐ Vice-Président☐ Membre du Bureau☐ Membre du Conseil d'Administration

Situation de famille :

☐ marié(e)s☐ passé(e)☐ veuf(ve)☐ célibataire☐ veuf(ve)☐ divorcé(e)

Date de naissance des conjoints :

Conjoint 1 :

Conjoint 2 :

Enfant(s) :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

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

Régime social :

Conjoint 1 :

☐ Général☐ Spécial☐ MSA☐ Autre☐ Inconnu

Conjoint 2 :

☐ Général☐ Spécial☐ MSA☐ Autre☐ 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

☐☐ retraité☐☐ cadre☐☐ exploitant agricole☐☐ étudiant☐☐ fonctionnaire d'état☐☐ fonctionnaire hospitalier☐☐ artisan☐☐ chef d'entrepriseJ'accepte de recevoir les offres et/ou informations Familles Rurales par voie électronique : ☐

Signature :

N° adhérent :

2026

Volet association

Conjoint 1 Nom :

Prénom :

Conjoint 2 Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Tél. :

Commune :

Email :