

Mail : afr.mamirolle25@gmail.com

Site Internet : <https://www.famillesrurales.org/mamirolle/>

ADHESION FAMILLES RURALES OBLIGATOIRE - Montant : 20 euros

Cette adhésion par famille résidant à la même adresse permet l'accès
à toutes les activités du réseau national Familles rurales

Informations personnelles (Remplir correctement et lisiblement pour une bonne saisie informatique)

Nom – Prénom de l'adhérent(e) _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Téléphone fixe : _____ Téléphone portable : _____

E-mail (nécessaire pour les courriers) : _____ @ _____

Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ Marié ☐ Pacsé ☐ Concubinage ☐ Séparé ☐ Divorcé ☐ Monoparentale ☐ Veuf

Régime social : ☐ Général ☐ MSA ☐ Spécial ☐ Autres : _____

Profession : ☐ Agriculteur ☐ Artisan, Commerçant ☐ Profession libérale ☐ Ouvrier, Employé secteur privé
☐ Ouvrier, Employé secteur public ☐ Étudiant ☐ Personne au foyer ☐ Retraité ☐ Autres : _____

	Adhérent	Autre membre de la famille participant	Autre membre de la famille participant	Autre membre de la famille participant
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Lien de parenté avec l'adhérent				
Activité choisie				
Activité choisie				
Activité choisie				

Je règle mon adhésion pour l'année 2025-2026 : 20 euros

- ☐ par chèque, n° _____ à l'ordre de l'association Familles Rurales de Mamirolle,
☐ en espèces
☐ Si autre association Familles Rurales, préciser le nom et fournir une copie de l'adhésion en cours :

Atelier concerné : _____

Par cette adhésion à l'Association Familles Rurales de Mamirolle, je deviens membre de l'Association et de ce fait je peux participer de plein droit à l'Assemblée Générale ordinaire ou extraordinaire de l'Association.

Il n'y aura pas de distribution de carte d'adhésion, mais une attestation d'adhésion à Familles rurales pourra vous être délivrée si besoin par le trésorier de l'Association

Fait à _____, le _____

Signature de l'Adhérent

Règlement financier des activités



Paie ment de la totalité de la cotisation par chè que(s) à l'ordre de l'Association et remis aux réfé rents d'ateliers en début de saison (facilité de paie ment en 3 fois, encaissement par trimestre), chè ques vacances, coupons sports, espèces.
Il n'y a pas de remboursement de la cotisation, sauf cas de force majeure (maladie, déménagement, décision au niveau du bureau de l'association).

TARIFS DES ACTIVITES

ACTIVITES	TARIF/AN	TARIF/TRIM.	MONTANT REGLE (Possibilité en 3 fois)
ATELIER CREATION	15 €	5€/trim.	
COUTURE <i>Adultes</i>	75 €	25€/trim.	
Chorale AU FIL DES CHANTS	144 €	48€/trim.	
FITNESS	105 €	35€/trim.	
STRETCHING <i>Jeudi 10h30-11h30</i>	105 €	35€/trim.	
STRETCHING <i>Mardi 10h00-11h00</i>	105 €	35€/trim.	
YOGA	170 €	56-56-58€/trim.	
SPORT SANTE <i>ADULTES Mardi 13h15-14h15</i>	120 €	40€/trim.	
SPORT SANTE <i>ADULTES Mardi 14h15-15h15</i>	120 €	40€/trim.	
STEP ABDOS FESSIERS <i>Adultes Jeudi 19h20-20h20</i>	108 €	36€/trim.	
PILATES* <i>Lundi 19h00-20h00</i>	105 €	35€/trim.	
PILATES* <i>Lundi 20h00-21h00</i>	105 €	35€/trim.	
DANSE <i>Enfants (de 4 à 6 ans)</i>	105 €	35€/trim.	
STEP <i>Enfants (de 7 à 10 ans)</i>	105 €	35€/trim.	
LUDOTHEQUE Pic et Pivette	20 €		A régler à la FEDE
TOTAL GENERAL			
REMISE			
TOTAL A PAYER			

Remise :

- **30 %** pour les étudiants, sur le montant total des cotisations
- **10 %** pour 2 inscriptions à des activités, sur le montant total des cotisations d'un même foyer (hors étudiant)
- **20 %** à partir de la 3^{ème} inscription à des activités, sur le montant total des cotisations d'un même foyer (hors étudiant)

Je règle ma cotisation :

- ☐ par chè que, n° _____
n° _____
n° _____

à l'ordre de l'association Familles Rurales de Mamirrolle,

- ☐ en espèces
☐ en chè ques vacances
☐ en coupons sports

Si vous désirez, une facture dans le cadre de votre cotisation, adhésion, celle-ci pourra vous être délivrée par l'Association, sur demande auprès de votre réfé rent associatif.

DROIT à l'image : ☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

L'Association Familles rurales de Mamirrolle, dans le cadre de ses activités, à utiliser mon image ou celui de mon enfant.
L'Association s'engage au respect de la loi sur la protection des données personnelles.

Certificat médical : Pas d'obligation, mais à s'assurer qu'il n'y a pas de contre-indication à la pratique sportive

Assurance : Il est recommandé d'avoir une assurance en responsabilité civile et individuelle accident.

J'ai pris connaissance des informations sur la fiche d'inscription et du règlement intérieur.

Signature

* nombre de places limitées : prendre contact avec le réfé rent

Inscriptions : priorisation aux premiers dossiers, complets et réglés.