



# BULLETIN D'ADHESION

SAISON 2024-2025

du 1er septembre 2024 au 31 août 2025

A remettre avec le règlement aux référents des ateliers ou au secrétariat.

MAISON DU TERROIR

3 rue Lapins- 71460

Genouilly

03 85 49 23 05

maisonterroir.genouilly@orange.fr

www.maisonterroir.com



Communauté de  
Communes du Clunisois



Adulte 1 NOM Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal

Commune \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Tél fixe :

Tél portable

Adulte 2 NOM Prénom \_\_\_\_\_

Si différent

Tél

Mail \_\_\_\_\_

Enfant 1 NOM Prénom \_\_\_\_\_

Enfant 2 NOM Prénom \_\_\_\_\_

Adhésion obligatoire	Tarifs	Total
Individuelle	20 €	
Couple	35 €	
Scolaire	1 €	
Chômeur	7 €	
16-25 ans	7 €	
	<b>Total adhésion (à reporter au dos)</b>	

## Protection des données personnelles

En remplissant le présent bulletin d'adhésion, vous acceptez la conservation et le traitement de vos données personnelles par l'Association Rencontres et Animations Rurales dans le but suivant:

**Assurer la gestion administrative de votre adhésion, communiquer occasionnellement avec vous sur les actualités de l'association, ses actions et activités (ponctuellement des infos sur quelques associations partenaires), ses appels aux dons et garantir vos droits en tant qu'adhérent (participation aux activités, assurance, droit de vote à l'assemblée générale..).**

Afin de protéger la confidentialité de vos données, l'Association Rencontres et Animations Rurales s'engage à ne pas les divulguer, ni les transmettre, ni les partager avec d'autres entités, entreprises ou organismes, conformément au Règlement Général Européen de 2018 sur la protection des données personnelles.

**Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles sur simple demande adressée à la présidente de l'Association Rencontres et Animations Rurales : maisonterroir.genouilly@orange.fr**

Je soussigné(e)                      Adulte 1 .....                      Adulte 2 .....

accepte la conservation et le traitement de mes données aux fins précisées ci-dessus par l'Association Rencontres et Animations Rurales

Signature Adulte 1

Signature Adulte 2

# Cotisations aux activités

<b>Activités et tarifs pour la saison</b>	Adulte1	Adulte 2	Enfant 1	Enfant 2
Anglais 87€				
Arts plastiques enfants ( 9 séances ) 24€				
Chant 126€				
Chorale 132€				
Cinémathème (6 séances ) 36€				
Couture/Patchwork/Tricot 51€				
Ecriture (1 Vendredi sur 2) 72€				
Education canine (10 séances ) 69€				
Gymnastique 108€				
Pilates 183€				
Qi Gong (Lundi) 183€				
Do In/Qi Gong (Mercredi) 183€				
Randonnées 12€				
Sophrologie 162€				
Théâtre 129€				
Yoga (entourer le jour) 183€				
Lundi 18h30    Jeudi 9h00    Vendredi 9h00    Vendredi 10h30				
<b>Stages</b>				
<b>Total des cotisations par personne</b>				
<b>Total des cotisations par famille</b>				

**Paiement possible des cotisations en trois chèques** à l'ordre de "Rencontres et Animations Rurales", **donnés à l'inscription et encaissés chaque trimestre.**

**⚠ Sur le premier chèque mettre le montant total de (s) l'adhésion (s) + le tiers du montant de la cotisation .**  
"Chèques vacances", "Coupons Sport" ...acceptés

Banque \_\_\_\_\_

N° de chèque \_\_\_\_\_

Nom titulaire du compte \_\_\_\_\_

Total cotisation(s)	
Total adhésion(s)	
Don*	
<b>Total</b>	

## Déduction fiscale pour don\* :

L'association RAR étant reconnue d'intérêt général, vos dons peuvent être partiellement déductibles de vos impôts. Par un don, vous augmentez votre soutien à l'association tout en limitant votre charge financière. L'association vous fera parvenir un reçu fiscal en temps utile pour votre déclaration en début d'année.

## Assurance

Les adhérents pratiquant une activité physique ou sportive dans le cadre de l'association RAR bénéficient de l'assurance souscrite par l'association auprès de la Maif. Toutefois, les accidents corporels dont l'association n'est pas responsable ne sont pas garantis. Nous vous conseillons de prendre une assurance personnelle **"individuelle accident"**.

Je m'engage à être convenablement équipé et déclare ne pas suivre de traitement médical interdisant cette activité.

Date

Signature, précédée de la mention **"lu et approuvé"**: