

Association Fêt'arts



21, rue de la mairie, 86370 Vivonne
Mail : fetarts86@gmail.com

Fiche d'adhésion 2023

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

E-mail :

Téléphone :

souhaite par la présente devenir membre de l'association Fêt'arts. A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, en avoir accepté les statuts et le règlement, et accepter de verser ma cotisation due pour l'année en cours, dont le montant est à prix libre*.

Pour l'année 2023, je m'acquitte de ma cotisation en espèce/par chèque d'un montant deeuros.

Droit à l'image : Cocher ou rayer les mentions de votre choix

Je déclare par la présente autoriser / ne pas autoriser expressément l'association Fêt'arts à réaliser des films, vidéos ou des photographies présentant mon image, mon identité, ou mon témoignage et à les diffuser gratuitement par tout moyen ou support, afin de promouvoir les activités de l'association.

Fait à Vivonne le

Signature (à faire précéder de la mention Lu et approuvé)

*Le prix libre ne veut pas dire gratuit : c'est donner la possibilité à chacun d'acquérir un même produit selon ses moyens et ses motivations, et de donner la possibilité à l'association de perdurer et de mettre en place d'autres projets.



----- ATTESTATION DE COTISATION POUR L'ANNÉE 2023

Je soussigné(e),....., co-président(e) de l'Association Fêt'arts, dont le siège social est 21 rue de la mairie 86370 Vivonne certifie que :

Mme, M

s'est acquitté(e) de sa cotisation pour l'année 2023 pour un montant de euros

Fait à Vivonne le

Signature du Co-Président de l'association

Association Fêt'arts



Souhaits

Je soussigné(e) :

Nom : Prénom :

confirme ma participation en tant que bénévole au festival Le chant des Grôles qui aura lieu le vendredi 23 et le samedi 24 juin 2023.

Je souhaite en particulier m'investir dans l'activité suivante :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> l'entrée | <input type="checkbox"/> la tisanderie |
| <input type="checkbox"/> la buvette | <input type="checkbox"/> la boutique |
| <input type="checkbox"/> la restauration | <input type="checkbox"/> l'espace VIP |
| <input type="checkbox"/> la piaferie | |
| <input type="checkbox"/> Autre, précisez | |

Autorisation parentale d'adhésion pour mineur

Je soussigné(e) (Nom, Prénom et adresse) :

agissant en qualité de : Père Mère Tuteur,

autorise (Nom, Prénom) : à adhérer à l'association Fêt'arts.

Fait à Vivonne le

Signature du représentant légal