

**BULLETIN D'ADHÉSION FAMILLE**  
**à l'association loi 1901**  
**GRANDIR À CIEL OUVERT**  
*(à conserver par l'association)*



**Adhérent principal**

Prénom et Nom : .....

Né(e) le ..... à .....

Adresse : .....

Tél. : ..... E-mail : .....

ajout sur le groupe Whatsapp

**Composition de la famille**

*Membres bénéficiant de l'adhésion et participant aux activités de l'association*

NOM	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE	LIEN DE PARENTÉ

J'accepte le fonctionnement de l'association, ses statuts et son règlement intérieur, et je m'engage par mon adhésion à les respecter.

Je verse ma cotisation pour une année :

- par chèque à l'ordre de Grandir A Ciel Ouvert
- par virement [IBAN FR76 1027 8021 4200 0204 3160 124]
- en espèces

**Montant de la cotisation famille :** **25€**       Renouvellement       Première adhésion

**Date de versement de la cotisation :** ...../...../.....

**Date d'expiration de l'adhésion :** ...../...../.....

*En vertu de la loi n°78-17 du 06/01/78 en vigueur en France depuis le 25/05/18 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association s'engage à ne pas utiliser les données à des fins commerciales ou à les céder à des tiers. L'adhérent dispose d'un droit de regard et de rectification concernant ses données personnelles conformément au RGPD.*

Date et signature