Familles Rurales infos spécial "inscriptions" 2024



Association de la Région d'Essay

Les dates d'inscription

En 2024, les dates ont été arrêtées et se dérouleront au centre d'animation à Essay, les jours suivants:

- samedi 14 septembre de 10h à 12h
- mercredi 18 septembre de 17h à 20h
- vendredi 20 septembre de 18h30 à 20h

<u>POUR LES PERSONNES NE POUVANT PAS ÊTRE PRÉSENTES LORS DES DIFFÉRENTES JOURNÉES D'INSCRIPTION...</u>

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. <u>Le document d'adhésion est à télécharger sur le site.</u>
- + 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
- + Pour certaines activités, d'autres documents sont à présenter:
 - Pour le <u>centre de loisirs</u> et les <u>activités ados</u>, une fiche d'inscription, une autorisation parentale et un fiche sanitaire sont à remplir une fois l'année.
 - Pour la <u>danse moderne enfant et ados</u> (pour les mineurs) une autorisation parentale est nécessaire.
 - Pour la <u>gymnastique douce et équilibre</u>, il est **obligatoire** de fournir un certificat médical vous autorisant la pratique de l'activité en question. Pour la <u>gymnastique tonique</u>, la <u>zumba et le body training</u>, ce document est <u>vivement conseillé</u>.

Tout dossier incomplet sera refusé. Aucune inscription sera prise après le 1er octobre

III Concernant la <u>fiche d'adhésion</u> à Familles Rurales, elle est maintenant dématérialisée. et sera à remplir 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



Numéro de carte : Réglée en:

Prix de la carte adhérent : 28 € A régler séparément à l'inscription. Retrait du chèque au environ du 10 janvier 2025

BULLETIN D'INSCRIPTION ACTIVITES 2024-2025

FAMILLE A	ADHERENTE :	••••••	•••••				
Adresse:							
<i>C.P</i> :		<i>VILLE</i> :					
Tel :		<i>Mail</i> :					
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 €**					
FITNESS		120 €			0		
CROSS TRAINING		120 €					
MERCREDIS LOISIRS		€		0			
DANSE ENFANTS		120 €			1		
DANSE ADULTES		120 €					
GYM DOUCE		30 €**					
YOGA		200 €					
PILATES		120 €					
ZUMBA		120 €					
ACTIVITES ADOS		/					
SOIREES JEUX		LIBRE					
RANDONNEES DU VENDREDI		LIBRE		0			
RANDONNEES DU MARDI		LIBRE			ı		
ECHANGE DE SAVOIR FAIRE		LIBRE		0			
	TOTAL:				L		
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 2024 et février 2025. Mois de retrait à noter au dos de chaque chèque / ** 50€ pour l'inscription à la gym douce et séniors



FACTURE

ASSOCIATION DE LA REGION D'ESSAY
Rue roederer -61500 Essay

☎02.33.29.63.24

☑afr.essay@gamil.com
www.famillesrurales.org/essay

SIRET: 342 996 667 00016

Date :		FACTURE ACTIVITES 2024-2025						
Paiement :								
ACTIVITES	(Quantité	Prix unitaire	Montant				
	,							
		TOTAL A F	REGLER =					
Cette facture ne sera valable qu'en présence du tampoi accompagné de la signature d'un responsable de l'asso	<u>ociation</u>							
Pour la Présidente de l'association Familles Rurales o région d'Essay, Madame Claudine Bruneau	de la							
Fait le à Essay								
Nom - Prénom du responsable :								
Fonction dans l'association :								



Autorisation parentale 2024-2025

□ Danse ados-adultes **□** Danse enfants

Nom et prénom du responsable de famille ou Tute	eur légal
Adresse:	
N° de Téléphone: Travail (père-mère):	Domicile:
Nom et prénom des enfants inscrits:	Dates de naissances
l'association Familles Rurales d'Essay le mercred	•
si nécessaire sous anesthésie. Dans ce cas, je m'engage à rembourser à Far pharmaceutiques et les frais annexes dont l'avance	t au médecin en cas de soins à donner d'urgence et milles Rurales les frais médicaux, chirurgicaux, e aurait été faite pour mon enfant.
☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas	
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 11 octobre 2024

à 20h30 à la mairie d'Essay.

- Bilan moral et financier 2023-2024
 - Projets 2024-2025
- Renouvellement des membres du Conseil d'administration
 - Questions diverses

~											
X	 						/		7		J

BON POUR POUVOIR

Je soussigné	demeurant	donne
pouvoir à		
Mlle, Mme, M.	demeurant	pour
me représenter à l'assemblée gé	nérale ordinaire de Familles Rurales de la	région d'Essay le
11 octobre 2024 à la mairie d'Es prévus à l'ordre du jour.	ssay et prendre part en mon nom aux délib	
de la F	Région d'Ess	say
	Signature	

N° adhérent : 2025

«Conformément à la loi Informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéf ciez d'un droit d'accès, de rectif cation et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel ».

Contact DPO: dpo@famillesrurales.org



		Contac	ct DPO : dpo@famillesrurales	sorg	Vivre mieu.
Cyrioint 1 No	****		rénom:		
Conjoint 2 No			renom: rénom:		
Adresse:	ATT.	Ρ	a WII.		
Code postale		Commune :			
Tél.:)	E-mail:			
Ю.,	<u></u>	EIIdii:			
Adhàra à l'a	ssociation locale de :				
	édération locale de :				
	sion (ouven) uvellement) :				
Late d'adille	sor(cora tovalara t).				
	Fonction dan	s l'association			
O Conjoint			ier Os	Secrétaire	
	O Vice-Prés			/lembre du Conseil d'/	Administration
O Conjoint	2 Président			Gecrétaire	
	Contraction of the Prés	ident Ment	ne du Bureau 💮 N	/lembre du Conseil d'/	4dministration
Charles :	Small o		200 - 100 - 1	- C 5/ `	O * "
Situation de		pacsé(e) vie m			O divorcé(e)
Late de nais	sance des conjoints :	nt 1:	Conjoint 2	<u> </u>	
Enfant(s):					
Nom:		2× 1			
Prénom:					
Date de nais	same :	.			
Nombre d'er	rfant(s) handicapé(s) majeur(s) :	-		7	
Régime socia			MSA O Autre	Inconnu	
_	Conjoint 2: O Général	O Spécial CO	MSA O Autre	O Inconnu	
Locath #4-	dos conjoints i	J,	-7		
	des conjoints :	igint 1 Conjuint 2	2,		.,
Conjoint 1	Onjoint 2 Conjoint 2 Conjoint 2	joint 1 Conjoint 2 O retraité	J'accept	ote de recevoir les offre es Rurales par voie de	eset/ou informa chronique :
\bigcirc	O demandeur d'emploi	O cadre	C Failli	Srugopa Wede	au ique.
0	O profession libérale	O exploitant	agricole Signal	turo :	
	O salarié agricole	O étudiant	ayriwe	LUIC.	
\bigcirc	O salarie agricole O ouvrier	O étudiant O fonctionna	aim d'átat		
\circ	O enseignant		aire hospitalier		
\circ	O fonctionnaire territorial	O artisan	ine noptana		
O	O employé	O chef d'enti	renrise		
O	O commerçant		iquise	9 ,	
	→ mina ƙarr			1	
				C/L	
N° adhé	Secret I	Volet association	on		•
	_			9	Famil
202	75			9/	rural
				'2	Vivre mieu
				7	
Conjoint 1 No	ım:	P	rénom:		
Conjoint 2 No			rénom:		(V _z
Adresse:					- 7×
Code postal	•	Commune:			
Tél.:		E-mail:			
		- I I OIL I			