

Nom : Mme, Mlle, M. Prénom.....

Profession ou loisirs :

A remplir par les nouveaux bénévoles ou si modification(s) par rapport à 2007

Adresse.....

CP..... Commune.....

Téléphones (fixe et portable) : /.....

Adresse e-mail

Date de naissance :/...../.....

s'inscrit à l' **Événement-Spectacle « Des flammes... à la lumière »**

1

ACTEUR ACTRICE OUI NON

accepte éventuellement un rôle parlé

Si oui s'engage à donner 2 jours de bénévolat dans le(s) groupe(s) suivant(s)

- lumière logistique-décors-accessoires intendance public publicité
 sécurité placement tribune vente de programmes

2

pour les personnes qui ne sont pas acteurs-figurants (cocher une ou plusieurs cases)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> lumière-images | <input type="checkbox"/> mise sous pli (mailings) |
| <input type="checkbox"/> son | <input type="checkbox"/> parking |
| <input type="checkbox"/> logistique-décors-accessoires | <input type="checkbox"/> sécurité |
| <input type="checkbox"/> costumes | <input type="checkbox"/> boutique |
| <input type="checkbox"/> pyrotechnie | <input type="checkbox"/> placement tribune |
| <input type="checkbox"/> intendance bénévoles | <input type="checkbox"/> vente programmes |
| <input type="checkbox"/> intendance public | <input type="checkbox"/> billetterie |
| <input type="checkbox"/> publicité | <input type="checkbox"/> contrôle billets |
| <input type="checkbox"/> accueil des bénévoles | <input type="checkbox"/> accueil des bus |

adhère à l'association « Connaissance de la Meuse » pour 2008 (ne pas remplir si déjà adhérent(e) pour 2008)

Veuillez indiquer le(s) prénom(s) de toutes les personnes qui adhèrent :

.....

INDIVIDUEL

FAMILLE

ADULTE = 8 €

VOUS = 8 €

CHOMEUR = 4 €

VOTRE CONJOINT(E) = 4 €

JEUNE(S) DE 18 À 25 ANS X 4 € =

ENFANT(S) moins-de 18 ANS X 2 € =

CI-JOINT RÈGLEMENT DE : €

SIGNATURE OBLIGATOIRE

DATE :

Bulletin d'adhésion à remplir et à retourner accompagné du règlement à « Connaissance de la Meuse » - Carrières d'Haudainville - 55100 VERDUN
 Enregistrement à la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) N°1059608. Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinés au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer et obtenir communication vous concernant, veuillez vous adresser à « Connaissance de la Meuse ». Vos coordonnées pourront être cédées à des partenaires commerciaux. Si vous ne le souhaitez pas, veuillez cocher la case ci-contre.

Autorisation d'utilisation de l'image (OBLIGATOIRE POUR L'INSCRIPTION)

Je, soussigné(e), autorise l'association « Connaissance de la Meuse » à utiliser, gracieusement mon image, et, ou, l'image de mon enfant :

Nom : Prénom.....

sur tous supports pour une durée indéterminée.

Fait àle.....Signature.....

AUTORISATION PARENTALE POUR LES ENFANTS de moins de 18 ans

Je, soussigné(e), (NOM).....(Prénom).....responsable légal du jeune :
(nom et prénom)..... âgé de ans, l'autorise à participer aux: manifestations de
Haudainville « Des flammes... à la lumière ».

Mon enfant sera sous la responsabilité de

(Nom).....(Prénom)..... (adulte présent sur le site d'Haudainville
assurant la surveillance et la sécurité de mon enfant mineur au cours des répétitions et des représentations,
ainsi que sur les trajets menant du domicile au site d'Haudainville

Fait àle.....

Signature des parents :

FICHE MEDICALE AVEC AUTORISATION PARENTALE

J'autorise les responsables de l'association « Connaissance de la Meuse » à prendre toutes les mesures
médicales nécessaires en cas d'urgence pour mon enfant :

nom et prénom :

Adresse :

Date de naissance : Téléphone :

et autorise son hospitalisation à l'hôpital de Verdun

Médecin de famille : N° de téléphone :

Si votre enfant est allergique à un médicament, veuillez le préciser.....

Si vos convictions religieuses vous interdisent certaines interventions (transfusion sanguine,...),

veuillez nous le signaler :

Je dégage de toute responsabilité de « Connaissance de la Meuse » pour toute faute imputable au non
respect par mon enfant mineur des consignes de sécurité qui seront données sur place.

Fait àle.....

Signature des parents :



**Cette fiche réservée aux participants mineurs doit être obligatoirement complétée.
Dans le cas contraire, l'enfant mineur ne sera pas accepté .**