



Fiche de Renseignements 2025/2026

Adhésion Individuelle - 20€

AHVVES

Nom	Prénom	Date de Naissance	Courriel Important : tout changement d'adresse mail devra nous être signalé.	Téléphone	Adresse postale

Possibilité de Don : je soutiens les activités de l'association et je verse la somme de :

Payé le :

chèque ☐ espèce ☐ virement ☐

PERSONNE(S) A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom(s) prénom(s) tél :

SI VOUS PRESENTEZ UN HANDICAP : Merci de compléter les éléments suivants, afin de permettre un meilleur accueil lors des activités.

TYPE DE HANDICAP :

- ☐ HANDICAP MOTEUR ☐ DEFICIENCE VISUELLE ☐ DEFICIENCE AUDITIVE
☐ AUTRE ; PRECISEZ :

TYPE DE LOCOMOTION :

- ☐ MARCHÉ SEUL ☐ FAUTEUIL ROULANT MANUEL ☐ FAUTEUIL ROULANT ELECTRIQUE
☐ AUTRE ; PRECISEZ :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES QUE VOUS JUGEZ UTILE DE NOUS COMMUNIQUER :

AUTORISATION de droit à l'IMAGE

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

Demeurant (adresse complète) :

Autorise à titre gratuit l'exploitation et la diffusion de photos me concernant lors de différentes manifestations (documents audio-visuel, administratif, site...) sans limite de temps.

Fait à : le :

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) :

Demeurant (adresse complète) :

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'AHVVES disponible sur simple demande par courriel à ahvves@gmail.com et l'accepter sans condition.

Fait à : le :

SIGNATURE (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pensez à vérifier que les courriels de ahvves@gmail.com ne soient pas dans votre courrier Indésirable !

AHVVES 2A Bd Olivier de Serres 21800 Quetigny

tél : 07 81 19 34 53