



Formulaire de demande d'adhésion à l'association « Les Flamants Roses »

A retourner au secrétariat

Par Poste à : Association Flamants Roses, c/o Mary Luce Freiss, Rue Centrale 11,
1341 L'Orient ou par email : tyraslyn@bluewin.ch

Pour renseignements à la Présidente : Rose Marie Humbert-Droz au 078 779 97 24

Identité	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
Ville :	Code Postal :
Téléphone :	Portable :
Adresse email :	

<u>Votre statut de membre</u>	
<input type="checkbox"/> Membre Comité	<input type="checkbox"/> Membre actif
<input type="checkbox"/> J'autorise la publication de photos où je figure sur les réseaux et le site internet	

<u>Conditions :</u> <ul style="list-style-type: none">• Etre majeur• Participer ou soutenir l'association et ses activités en tant que bénévole ou travailleur social• Etre au bénéfice d'une assurance accident et d'une assurance RC• Les activités n'étant pas encadrées par des professionnels, chaque participant doit avoir l'autonomie requise pour y participer sans encadrement• Les frais liés aux activités sont à la charge des participants• L'association décline toutes responsabilités en cas de dégâts, pertes, vols, accidents, etc.
--

J'atteste avoir lu et accepté les conditions d'adhésion ainsi que les statuts et la charte de l'association « Les Flamants Roses ».

Date.....Signature.....

Signature obligatoire du représentant légal le cas échéant.....

