

Rentrée le 14 septembre 2026
Fin des cours le 26 juin 2027**L'ADHÉRENT**

* Données obligatoires

Nom* :		Prénom* :	
E-mail* :		Tél. Fixe :	
		Mobile* :	
Sexe* :	☐ Homme ☐ Femme	Date de naissance* :	
Adresse :			
Code Postal* :		Ville* :	
Profession :			
La personne à contacter en cas d'urgence est* :			
	N° de téléphone* :		

DONNÉES PERSONNELLES

Finalités du traitement : ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'adhérents et en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Droits d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès du secrétariat via l'adresse **acd40@outlook.fr** ou par courrier postal à l'adresse suivante : ACD, Délégué à la Protection des données, 3 rue du Palais - 40100 DAX

Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisées dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiées et diffusées à la radio, à la télévision, dans la presse écrite, dans les livres ou sur le site internet par des moyens de reproduction photomécaniques (films, cassettes vidéo, etc.) sans avoir le droit à une compensation (cession de droits à l'image).

Extrait du règlement intérieur:

Tout départ **volontaire** de l'association ne donnera lieu à aucun remboursement des cotisations.
L'adhésion à l'ACD et la cotisation relative à l'atelier resteront acquises à l'ACD, y compris les acomptes à échoir.

Toutefois, des raisons indépendantes de la volonté de l'adhérent (maladie grave, accident, mutation.....) pourront conduire l'ACD à rembourser une partie des sommes encaissées. Pour cela, une demande écrite et justifiée sera transmise à l'ACD pour examen.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations portées ci-dessus et m'engage à respecter le statut et le règlement intérieur de l' ACD.

Signature obligatoire de l'adhérent ou de son/ses représentants légaux

A,

le :

COTISATION DES ACTIVITÉS CHOISIES

Le plein tarif s'applique à l'activité la plus chère.

Une réduction de 20% est appliquée sur le tarif de chaque activité supplémentaire. Cette réduction ne s'applique pas sur les stages et sur le cours d'initiation au tournage (poterie)

Une réduction de 40% est appliquée sur le tarif de chaque activité pour les bénéficiaires des minimas sociaux (RSA - sur justificatif et étude du dossier par le Bureau).

ACTIVITES CHOISIES	JOURS ET HORAIRES	Montant	%	Réductions*	Montant dû

ADHÉSION

TARIF	MONTANT TOTAL A REGLER (Adhésion + Cotisations)	
Adultes (Plus de 18 ans) 40€	Adhésion	
Enfants, Adolescents(es), Jeunes Adultes (moins de 18 ans)	Cotisations Activités	
Etudiants(es) (entre 18 et 27 ans) 22€		
Couples et Familles 60€	Total dû	
Bénéficiaires des Minimas Sociaux (RSA) 15€		
Adhésion ponctuelle 10€		
Stages 5€		

PAIEMENT

PAR CHÈQUE:

- en une seule fois à l'inscription: encaissement immédiat
- en 3 fois avec 1er règlement obligatoire à l'inscription

PAR VIREMENT BANCAIRE: Virement de la totalité à l'inscription. RIB ci-dessous:

CODE BANQUE	CODE GUICHET	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB
10907	00400	00020202122	77

IBAN :

Adresse SWIFT (BIC) :

FR76 1090 7004 0000 0202 0212 277

CCBPFRRPBDX

Chèque n°..... Virement ...	Titulaire du compte et nom de l'adhérent	Banque	Montant

Je, soussigné(e), M. ou Mme

certifie être le représentant légal de

Veillez fournir les informations suivantes concernant les parents ou tuteurs légaux de l'enfant :

Parent ou tuteur légal 1

Parent ou tuteur légal 2

Nom et Prénom :

Nom et Prénom :

Téléphone :

Téléphone :

E-mail:

E-mail:

J'autorise

cocher les cases

mon enfant à quitter les locaux de l'ACD ou de l'OBSERVATOIRE sans accompagnant.

l'ACD à utiliser l'image et la voix de mon enfant ainsi que les miennes dans le cadre des articles et parutions qui pourront être faits.

les responsables à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.

**POUR L'ATELIER ASTRONOMIE UNIQUEMENT : mon enfant à assister aux activités de l'atelier
Astronomie dans les locaux de l'observatoire de jour comme de nuit**

Je m'engage :

à venir chercher mon enfant à la fin du cours ou atelier dans la salle d'accueil de l'ACD ou à l'observatoire.

à prévenir le secrétariat de l'ACD au 05.58.74.31.67 ou par email acd40@outlook.fr pour toute absence ou tous problèmes éventuels.

à respecter les statuts et le règlement intérieur disponibles sur le site de l'ACD qui me seront opposables tout au long de l'adhésion de mon enfant.

POUR L'ATELIER THEATRE UNIQUEMENT :

à veiller à ce que le mineur suive les cours de théâtre-impro avec assiduité et régularité, et à l'y conduire ou l'y faire conduire.

participer aux spectacles lorsqu'il s'y est engagé.

Fait à

le :

ENGAGEMENT MORAL DU MINEUR

Je soussigné(e) ci-dessus nommé(e) au paragraphe "adhérent", m'engage à assister avec régularité et assiduité aux cours de théâtre/impro dispensés par José et à participer aux spectacles si je m'y suis expressément engagé(e) auprès de José.

Je suis conscient(e) du fait que mon absence aux spectacles alors que je m'y suis engagé(e) impacterait lourdement le bon fonctionnement et le succès de la représentation.

Fait à

Signature du mineur

le :