



# 2024 - 2025

M ☐ Mme ☐ Mlle ☐

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

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

Téléphone fixe : .....portable : .....

Adresse mail : .....@

## Adhésion au foyer rural

|                                                    |                                 |     |
|----------------------------------------------------|---------------------------------|-----|
| Adulte : 17 €                                      | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Jeune : 10 €                                       | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| (- 16 ans au 01/09/2024)                           |                                 |     |
| Adhérent d'un autre foyer affilié à la FNSMR : 8 € | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| (sur présentation de la carte)                     |                                 |     |
| Intervenant : Gratuit                              | <input type="checkbox"/> -----> | 0 € |

## Inscription aux activités

|                                |                                 |     |
|--------------------------------|---------------------------------|-----|
| Aide scolaire primaire : 11 €  | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Chorale adultes : 6 €          | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Danse africaine : 150 €        | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Danse country : 25 €           | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Gymnastique enfants * : 60 €   | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Gymnastique adultes * : 80 €   | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Loisirs créatifs : 17 €        | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Patchwork : Gratuit            | <input type="checkbox"/> -----> | 0 € |
| Randonnée pédestre * : Gratuit | <input type="checkbox"/> -----> | 0 € |
| Scrabble : 9 €                 | <input type="checkbox"/> -----> | €   |
| Sculpture sur bois : Gratuit   | <input type="checkbox"/> -----> | 0 € |
| Théâtre : Gratuit              | <input type="checkbox"/> -----> | 0 € |

\* Attestation de santé obligatoire

**TOTAL :** ..... €

**L'inscription au Foyer Rural vaut acceptation des protocoles sanitaires en vigueur, Tout manquement expose l'adhérent à sa suspension temporaire de la pratique de l'activité.**

Je certifie être titulaire d'une assurance individuelle responsabilité civile.

☐ Oui ☐ Non

J'autorise, le cas échéant, la diffusion de la (les) photo (s) sur lesquelles je figure dans le journal municipal, la presse quotidienne, le site internet de la commune et la page Facebook du Foyer rural de Garlan 29610

☐ Oui ☐ Non

J'autorise le Foyer Rural de Garlan à m'envoyer sa lettre d'information régulièrement et toutes autres informations relatives au fonctionnement du Foyer Rural, par Email.

☐ Oui ☐ Non

Date et Signature de l'adhérent :

**Partie réservée au Foyer Rural :**