



BULLETIN D'ADHESION 2026

L'adhésion est valable du 1er janvier au 31 décembre

Je soussigné(e),

Nom¹ : Prénom¹ :

Nom et prénom du conjoint:.....

Date de naissance :.....

Situation familiale¹ :

Nbre d'enfants¹ : mineurs _____ majeurs_____ handicapés _____

Profession :.....

Adresse :.....

CP : Ville

Tél 1 : Tél 2 :

Email:

Je souhaite devenir :

Adhérent Adhérent actif

Je dispose d'un STOP PUB sur ma boîte à lettre

J'autorise, à titre gratuit, l'ACSSQ à publier les photographies/diffuser les images prises de ma personne lors de manifestations, actions, activités... menées par l'association.

Secteurs de préférence pour les membres actifs :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Petite enfance | <input type="checkbox"/> Centre de loisirs |
| <input type="checkbox"/> Activités jeunesse | <input type="checkbox"/> Sport |
| <input type="checkbox"/> Activités famille | <input type="checkbox"/> Action prévention |
| <input type="checkbox"/> Accompagner nos aînés | <input type="checkbox"/> Programmation culturelle |
| <input type="checkbox"/> Evénementiel Culturel | <input type="checkbox"/> Économique |
| <input type="checkbox"/> Handicap | <input type="checkbox"/> Communication |
| <input type="checkbox"/> Autres propositions | |

Je règle par chèque ou espèce la somme de :

14€ personne physique

45€ personne morale

Je soutiens l'association en versant un don pour la somme de :€ (66% déductible des impôts)

Date et Signature de l'adhésion :

Adhérents à l'UDAF (Union départementale des associations familiales), l'Acssq est tenue de leur fournir des informations vous concernant à des fins statistiques.

Acceptation de transmission de données

Refus de transmissions de données

1 mentions obligatoires pour l'UDAF