

Les informations recueillies ci-dessous sont nécessaires pour votre adhésion à l'association et son bon fonctionnement.

Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées à la direction, au secrétariats et au bureau de l'association.

En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser à : admin@calandreta-lemosina.fr

ou envoyer un courrier à Calandreta Lemosina, 8, rue Emile Zola -87100 Limoges

Nom	Prénom
Adresse	Courriel
Parent de (élève ou ancien élève)	Téléphones (préciser «travail», «maison», etc)

Cotisation annuelle (15 €) et «dons manuels» complémentaires	<p><i>Le montant de la cotisation à l'association Calandreta Lemosina est de 15 €, pour l'année scolaire (de septembre à août). Cette cotisation est due par tous les adhérents «membres actifs», notamment par les deux parents d'un même enfant, lesquels doivent adhérer – et cotiser – tous les deux.</i></p> <p><i>Les adhérents qui le peuvent sont invités à compléter cette cotisation en considération de leurs revenus et du soutien qu'ils entendent donner au projet de l'association ; ce «complément de cotisation» ou «don manuel» peut être réglé en même temps que la cotisation proprement dite ou par un prélèvement mensuel (pour un montant mensuel supérieur à 10 €), merci de préciser le montant mensuel et de remettre autorisation de prélèvement et RIB si vous ne l'avez déjà fait.</i></p>
	<input type="checkbox"/> J'autorise Calandreta Lemosina à prélever sur mon compte (RIB ci-joint) le montant mensuel de _____ € à titre de don et cotisation

Je ne souhaite pas communiquer aux adhérents de l'association (sauf le bureau) :		<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas apparaître dans l'annuaire de l'association
<input type="checkbox"/>	mon adresse	<input type="checkbox"/>	mon adresse électronique
<input type="checkbox"/>	mes numéros de téléphone professionnels		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	mes numéros de téléphone personnels (maison, portable ...)		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	Je ne souhaite pas recevoir les communications de l'association par mail
		<input type="checkbox"/>	Je souhaite recevoir un reçu fiscal par courrier plutôt que par messagerie

Moments où vous pourriez être disponibles		MATIN	MIDI	APRES-MIDI	SOIR	PRÉCISIONS SI NÉCESSAIRE
	Lundi					
	Mardi					
	Mercredi					
	Jeudi					
	Vendredi					
	Samedi					
	Dimanche					

Participation à une Ou plusieurs commissions		OUI	NON	PEUT-ETRE	COMMENTAIRES
	Personnel				
	Finances				
	Communication				
	Mécénat				
	Vie à l'école				
	Fêtes				
	Travaux, bricolage				

Compétences à mettre au service de l'association		OUI	NON	PEUT-ETRE	COMMENTAIRES
	Accompagnement sorties scolaires				
	Animation et garderie				
	Arts plastiques				
	Bricolage				
	Comptabilité				
	Couture				
	Danse				
	Gestion des ressources humaines				
	Informatique				
	Jardinage				
	Juridique				
	Langues étrangères ou régionales (préciser) :				
	Marketing / Commercial				
	Ménage				
	Musique				
	Rédaction de documents				
	Secrétariat				
	Sport (préciser)				
	Théâtre				
Autres (à préciser)					