

**BULLETIN D'ADHÉSION FOYER RURAL de LASSERRE****PRADÈRE 2023-2024****TARIFS : FOYER RURAL (OBLIGATOIRE)****15€** par personne, **13€** pour le 2<sup>e</sup> membre d'une famille, **11€** pour les suivants.**+ SECTIONS (OPTIONNELLES)**

LA SERRE CRÉATIVE / LE BUV'ART / MARCHÉ DU BUV'ART / RANDO / 3 <sup>e</sup> AGE	COUNTRY / BAD / BASKET / CYCLO	JARDINS D'EN PLUME
<b>+0€</b>	<b>+10€</b>	<b>+5€</b> (partagé) <b>+ 20€</b> (indiv)

Nom / Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

Sections : \_\_\_\_\_

**Montant total pour Membre 1 : \_\_\_\_\_ €**

En remplissant ce bulletin, vous acceptez que le Foyer Rural enregistre et utilise les données personnelles qu'il contient dans un but administratif (adhésion, assurance, participation aux activités, droit de vote aux assemblées...) ou pour vous transmettre des informations relatives à ses activités et à celles de la Fédération des Foyers Ruraux 31-65. Afin de protéger leur confidentialité, le Foyer Rural s'engage à ne pas transmettre ces données à d'autres entités que le Foyer Rural et la Fédération Départementale. Vous disposez du droit de faire modifier ou supprimer vos données personnelles, sur simple demande auprès de l'association.

 J'accepte la conservation et le traitement de mes données personnelles aux fins précisées ci-dessus 2 ans au-delà de la période de mon adhésion.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

**Signature de l'adhérent  
ou du représentant légal (avec Nom/Prénom) pour l'enfant mineur**
**AUTRES INSCRIPTIONS - PAIEMENT****MEMBRE 2 (13€ inscription Foyer Rural + Sections au choix) :**

Nom / Prénom : .....

Mail : .....

Tel : .....

Date de Naissance : .....

Sections : .....

**Montant total pour membre 2 : .....****MEMBRE 3 : (11€ inscription Foyer Rural + Sections au choix) :**

Nom / Prénom : .....

Mail : .....

Tel : .....

Date de Naissance : .....

Sections : .....

**Montant total pour membre 3 : .....****MEMBRE 4 (11€ inscription Foyer Rural + Sections au choix) :**

Nom / Prénom : .....

Mail : .....

Tel : .....

Date de Naissance : .....

Sections : .....

**Montant total pour membre 4 : .....****GRAND TOTAL : ..... €**PAIEMENT: ESPECES CHEQUE  No de chèque : C P G

ID Gestanet :