



DEMANDE D'ADHESION

Je soussigné(e) (père, mère, ou tuteur).....

Adresse :

Email : N° téléphone :

Demande l'adhésion à ACCES de la ou des personne(s) suivante(s), pour la période du **1^{er} septembre 2026 au 31 Août 2027**.

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	Montant ⁽¹⁾
						€
						€
						€
						€
						€
					TOTAL	€

- ⁽¹⁾ Type d'adhésion :
- usager : **5€**
 - famille (jusqu'à 5 personnes) : **15€**
 - famille (+ de 5 personnes) : **20 €**

Pour les enfants mineurs : En tant que responsable légal, j'autorise les personnes ci-nommées à participer à toutes les activités organisées par ACCES (je prends note que certaines activités sont payantes).

J'autorise également le-la responsable à le-les faire hospitaliser en cas d'accident survenu au cours des activités ou déplacement(s).

Je joins le montant total dû pour l'adhésion, soit _____ euros

Règlement : espèces chèque bancaire virement

Fait à Hombourg Haut le : Signature :