



Association **LESTREM EN LUMIERE**

Bulletin d'adhésion

Période d'adhésion : 1^{er} septembre 2023 – 31 Août 2025

Nom(s) de famille et Coordonnées

1 :

2* :

3* :

* pour les membres d'une même famille (**même adresse postale**) portant des noms de famille différents

Adresse postale

Code postal Ville

Téléphone portable 1 - - - - - (prénom du titulaire

Téléphone portable 2 - - - - - (prénom du titulaire

Téléphone portable 3 - - - - - (prénom du titulaire

Adresse e-mail 1 @ (prénom du titulaire

Adresse e-mail 2 @ (prénom du titulaire

Adresse e-mail 3 @ (prénom du titulaire

Membres de la famille

| | Membre 1 | Membre 2 | Membre 3 | Membre 4 | Membre 5 |
|---------------------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| Nom | | | | | |
| Prénom | | | | | |
| Date de naissance | / / | / / | / / | / / | / / |
| Stature en cm | | | | | |
| Tour de tête en cm | | | | | |
| Tour de poitrine en cm | | | | | |
| Tour de taille en cm | | | | | |
| Pointure | | | | | |

| Adhère comme : | Membre 1 | Membre 2 | Membre 3 | Membre 4 | Membre 5 |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| ▪ Figurant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Aide aux <i>Commissions/Ateliers/Coulisses</i> : | | | | | |
| ▪ Communication | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Partenariat / Sponsoring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Atelier <i>Couture</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Costumes en coulisses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Atelier <i>Décors</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Décors en coulisses | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Atelier <i>Accessoires</i> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Accessoires en coulisse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Photo/Vidéo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Gardiennage | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Montage / Démontage des gradins et autres installations | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ▪ Restauration avant spectacles | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Info complémentaire

Secouriste*

* Titulaire d'une attestation PSC1, reconnaissance SST

Pour renforcer les actions en interne, dans quel(s) domaine(s) vous pourriez nous aider en apportant vos compétences :

Je certifie avoir pris connaissance de la « Charte de l'adhérent » et m'engage à la respecter.

Je reconnais décharger l'association de toute responsabilité en cas de non-respect des règles indiquées dans cette charte.

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, je dispose d'un droit d'accès et de rectification auprès des organisateurs de la manifestation.

| | Membre 1 | Membre 2 | Membre 3 | Membre 4 | Membre 5 |
|---|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| Date | / / 202... | / / 202... | / / 202... | / / 202... | / / 202... |
| Mention « <i>lu et approuvé</i> » | | | | | |
| Signature <small>Pour les mineurs, signature des parents SVP</small> | | | | | |

Cotisation : **15 €** par adulte / ado et **7,5 €** par enfant (moins de 13 ans)

Bulletin d'adhésion complété ET accompagné de sa cotisation à retourner, par envoi postal ou à déposer, à l'adresse : **LESTREM EN LUMIERE – 75, route de BETHUNE - 62136 LESTREM**

L'adhésion sera validée à réception du bulletin d'adhésion complété et accompagné du paiement de la cotisation.

Cadre réservé à l'Association

Date réception du bulletin d'adhésion : / / 202..... - Montant de la cotisation : €

Paiement : Espèces – Chèque

Si règlement par chèque : n° chèque Banque :