



2024

Nouvelle année, nouvelle adhésion.



**Une adhésion pour quoi faire ?**

**L'équation est simple : pas d'adhérents = pas d'association !**

Votre adhésion est nécessaire car le Réseau d'Animation Intercommunal du Ried de Marckolsheim est une **association de droit local** constituée de membres adhérents : sans vous elle n'existe pas.



**IMPORTANT**

**Une nouveauté suite aux changements de nos statuts\*, 2 types d'adhésions sont désormais possible :**

1. Une adhésion **simple** qui vous permet de vous inscrire aux activités réservées à nos adhérents (programmes de Loisirs) et de bénéficier de façon privilégiée de toutes les informations relatives à notre actualité.
2. Une adhésion **active** qui vous permet - en plus de l'accès à nos activités de loisirs - de vous engager à nos côtés dans le fonctionnement de l'association en ayant un droit de vote déterminant pour les décisions prises à notre Assemblée Générale et/ou en étant bénévole dans nos activités si vous avez l'envie d'être utile et d'agir pour les autres.

\*consultables sur notre site internet.



**UNE OFFRE DE TARIF qui n'a pas changée pour être accessible au plus grand nombre :**

- Tarif Familles (forfait quel que soit le nombre de personne) : 12€/année civile
- Tarif individuel Adulte : 10€/année civile
- Tarif individuel Jeunesse (ADO + 10 ans) : 8€/année civile

# Fiche adhésion du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2024

Je soussigné(e)..... demande une adhésion :

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Pour ma <b>Famille</b> , au tarif forfaitaire de 12€   | <input type="checkbox"/> Adhésion membre actif |
| <input type="checkbox"/> Pour moi <b>Adulte</b> (+18 ans) seul, au tarif de 10€ | <input type="checkbox"/> Adhésion simple       |
| <input type="checkbox"/> Pour mon <b>Jeune</b> (10-17 ans) seul, au tarif de 8€ |  |

## Composition du foyer

### Adultes :

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

### Enfants :

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Nom/Prénom : ..... Né(e) le : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Sexe : M  F

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél 1 : ..... Tél 2 : .....

N° CAF, MSA ou autre : .....

Quotient Familial (Joindre une attestation de moins de 3 mois) : .....

Je souhaite recevoir mes factures par : Courrier  Mail  (Cocher une des deux propositions)

Mail pour transmission programmes et infos RAI : .....

J'atteste avoir pris connaissance du document « Règlement de fonctionnement » disponible sur notre site internet : [www.rai-ccrm.fr](http://www.rai-ccrm.fr)

Fait à : ..... Le : ..... Signature :