

# Formulaire d'adhésion

Rejoignez notre communauté et accédez à nos services exclusifs.

# AJM

ASSOCIATION DES JEUNES DE LA MADELEINE  
AGIR POUR LA POPULATION

Date :

## J'adhère à l'association :

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  Sexe :  F  H  N Situation familiale :  Marié(e)  Célibataire  Veuve  
 Pacsé  Concubinage  Divorcé

Address :  Code Postal :  Ville:

Immeuble :  Appt :  Quartier :  Madeleine  Nétreville  Navarre  St-Michel  
 Centre-ville  Clos au duc  Autre

Téléphone :  E-Mail :

Profession :  Permis de conduire :  Oui  Non Mobilité :  Voiture  Motos  Vélos  
 Transport en commun

Situation professionnelle :  
 Salarié  Demandeur d'emploi  Retraité  Parent au foyer  Invalidité  Etudiant  Demandeur d'asile  Autre

## J'adhère mon conjoint :

Nom :  Prénom :

Né(e) le :  Sexe :  F  H  N Situation familiale :  Marié(e)  Célibataire  Veuve  
 Pacsé  Concubinage  Divorcé

Address :  Code Postal :  Ville:

Immeuble :  Appt :  Quartier :  Madeleine  Nétreville  Navarre  St-Michel  
 Centre-ville  Clos au duc  Autre

Téléphone :  E-Mail :

Profession :  Permis de conduire :  Oui  Non Mobilité :  Voiture  Motos  Vélos  
 Transport en commun

Situation professionnelle :  
 Salarié  Demandeur d'emploi  Retraité  Parent au foyer  Invalidité  Etudiant  Demandeur d'asile  Autre

## J'adhère mon/mes enfants :

Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H
Nom / Prenom: <input type="text"/>	Né(e) le : <input type="text"/>	Sexe : <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> H

**Droit à l'image :**  J'autorise l'Association des Jeunes de la Madeleine à me/nous photographier et filmer dans le cadre des événements que l'association organise. Autorise l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon/nos image(s) dans le cadre de la promotion de l'association sur le site internet, les réseaux sociaux et sur quelque support que ce soit actuel ou futur.

NB : Ces renseignements d'ordre confidentiels restent dans le cadre de l'association AJM et ne sont consultés que par les personnes en ayant l'autorité. Elles ne servent qu'à l'obtention de la carte de membre. La loi informatique et libertés reconnaît un droit d'accès et de rectification aux données concernant les individus.