



Amicale Italiana Angiò

<http://amicaleitalianaangio.free.fr/>
amicaleitalianaangio@gmail.com



19 Rue du marais
Sorges 49130
Les Ponts de Cé



Amicale Italiana Angiò

Bulletin d'inscription

<http://amicaleitalianaangio.free.fr/>

amicaleitalianaangio@gmail.com

N° de SIRET 798020369



19 rue du marais
Sorges 49130
Les Ponts de Cé

Attestation saison 2020-2021 COVID-19

L'adhérent reconnaît que, malgré la mise en œuvre de ces moyens de protection, l'association ne peut garantir une protection totale contre une exposition et ou une contamination par le Covid-19.

Je reconnais avoir reçu et compris les règles d'accès et les règles de vie liées à la pandémie de COVID-19 et m'engage à les respecter dans leur intégralité, sans exception.

Je m'engage notamment à :

- Adopter les gestes barrières
 - Je me lave très régulièrement les mains
 - Je tousse et j'éternue dans mon coude ou dans mon mouchoir
 - J'utilise un mouchoir à usage unique et je le jette après utilisation
 - Je salue sans serrer la main ni embrasser
- Respecter la consigne de distanciation de 2 mètres si je ne porte pas de masque et de 1 mètre minimum dans toute situation
 - Je m'engage à ne pas rentrer sur le site en cas de symptômes tels que la toux, la fièvre, des difficultés de respiration, des maux de tête et ou de gorge, des courbatures, une grande fatigue, une perte d'odorat et ou de goût, une diarrhée.
 - Si tel était le cas ou si je suis en contact étroit avec un cas de COVID-19 confirmé, je m'engage à ne pas me rendre sur le lieu de pratique des activités de l'association sauf si un test de virologie a été réalisé et est négatif.
- M'informer régulièrement sur les éventuelles modifications du protocole
- Respecter le dernier protocole sanitaire mis en place par l'association.
En cas de non-respect du protocole et afin de ne pas mettre en péril les activités de l'association, le conseil d'administration se réserve la possibilité d'exclure l'adhérent.
Nous vous rappelons qu'en cas de symptômes, vous devez appeler votre médecin traitant ou le 15, rester chez vous et vous isoler.

Fait à _____

Nom _____ Prénom _____

Signature : _____

ANNÉE 2020/2021

N° de carte :

Chaque adhérent doit avoir un bulletin d'inscription rempli à son nom daté et signé, même en cas de renouvellement.
Si vous êtes plusieurs (famille) 1 fiche / personne le même N° de carte sera donné

Nom : Prénom :

Adresse : Ville :

Code postal : Adresse mail :

Tél. domicile : Tél. mobile :

Veuillez cocher les cases

Adhésion :

Famille 22 €

Individuelle 18 €

Activités avec participation par pers. :

Chorale Vento d'Italia : oui Une seule activité 40 €

Parlare Italiano : oui Deux activités 45 €

Débutant

1 an de pratique

2 ans de pratique

Etude de texte italien

TOTAL = . _____ €

Règlement par Chèque à l'ordre de : **Amicale Italiana Angiò**

Chèque N°.....

Activité Cuisine : 1 cours par mois

Activité suspendue

De préférence

Le mercredi oui

Le jeudi oui

Participation :

- une fois 6 € pour les produits de base de l'année, à verser à la responsable des cours de cuisine.

- aux frais de bouche, en fonction du coût du repas à verser le jour des cours auprès des animateurs.

Activités : Les gratuites

Bibliothèque

Ciné-pizza

Conférences

Activités : Les variables

Voyage et sorties : Le prix est en fonction des propositions.

Messa in forma (Qi gong) : voir le bulletin d'inscription spécifique OUI

NOTA : En adhérant, j'autorise l'association à me photographier et me filmer dans le cadre des différents événements et sorties que l'association organise. J'accepte l'utilisation et l'exploitation non commerciale de mon image dans le cadre de la promotion de l'association, notamment sur le site internet de l'association, ainsi que sa reproduction sur quelque support que ce soit actuel ou futur et ce, pour la durée de vie des documents réalisés ou de l'association. En conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'association.

Je m'engage à prendre connaissance et à respecter le protocole et les consignes dues à la situation sanitaire

Date et signature mention lu et approuvé obligatoire :