



A.R.D.A.M.H.E. – Picardie  
La Confrérie des leux du marais  
156 rue Jules Barni  
80090 Amiens

<https://ardamhe.otherweb.org/>  
<https://www.instagram.com/ardamhe/>

## BULLETIN D'ADHÉSION POUR L'ANNÉE 202... / 202...

*Association soumise à la loi du 1er juillet 1901 et au décret du 16 août 1901*

À remplir par l'adhérent (exemplaire à conserver par l'association)

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... / ..... / .....  
Adresse : .....  
.....  
Code Postal : ..... Ville : .....  
Tél. : .....  
Email : .....@.....

Je certifie par la présente souhaiter adhérer à l'association : A.R.D.A.M.H.E. – Picardie.

À ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts qui sont mis à ma disposition dans les locaux de l'association. J'ai pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'association, et accepte de verser ma cotisation due pour l'année en cours.

La cotisation est payable par chèque, espèce ou virement. Son montant est de (cocher la mention utile) :

- 50 € pour une année complète,
- 25 € pour une année complète, si le membre souscrit déjà à une assurance sportive, pour les sports à risque, à titre individuel, sous réserve de présenter un justificatif. En cas d'accident, ledit membre s'engage ainsi à faire appel à sa propre assurance.
- 25 €, pour une inscription à six mois ou plus de la dernière assemblée générale ordinaire.

L'adhésion confirme la qualité de membre du postulant et ouvre droit à la participation à l'Assemblée Générale de l'association.

### Document à fournir

- Certificat médical du ..... / ..... / 20.....

**Ou**, si vous avez déjà fourni un certificat médical à l'association, il y a moins de 3 ans :

- J'atteste sur l'honneur du renouvellement du questionnaire de santé Cerfa n° 15699\*01 (Réponse NON à toutes les questions)

**Ou**, pour les mineurs :

- J'atteste sur l'honneur du renseignement du « questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur en vue de l'obtention ou du renouvellement d'une licence » (Réponse NON à toutes les questions).

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image (cocher la mention utile),  j'accepte  
 je n'accepte pas

que les captations où j'apparais soient utilisées, exploitées et diffusées par A.R.D.A.M.H.E. – Picardie dans le cadre de ses activités et de leur promotion auprès de ses différents publics, notamment sur son site Internet et sur ses réseaux sociaux.

La présente autorisation d'exploitation de mon droit à l'image est consentie à titre gratuit.

Fait à ....., le ..... / ..... / 20.....

**Signature** (Faire précéder de la mention « Lu et approuvé »)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. En vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25 mai 2018, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données vous concernant.*

*Pour l'exercer, adressez-vous au secrétariat de l'association.*