



**Bulletin d'adhésion à l'association
« Le Cercles des Aventuriers »
2025-2026**

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Ville de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code postale : Ville :

Téléphone :

Email :

Profession :

Ci-joint un chèque de :

☐ Membre adhérent, 50€

☐ Membre bienfaiteur 75 €

Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Téléphone :

Autorisation de l'image des adhérents

☐ J'autorise « Le Cercle des Aventuriers » à utiliser mon image pour une utilisation de promotion interne à l'association (dans la presse, affichage, calendrier, site web ou page Facebook de l'association (1)).

☐ Je n'autorise Pas

Fait à : Le/...../.....

Signature :