



FICHE D'ADHÉSION • MEMBRE ACTIF

ANNÉE _____



ÊTRE MEMBRE ACTIF

Être membre actif, c'est soutenir B.E.L.I.V.E 19 et, si vous le souhaitez, prendre part aux actions de terrain organisées par l'association. Chaque adhésion compte : plus nous sommes nombreux, plus l'association gagne en poids et en légitimité pour porter ses projets et faire entendre la voix du vivant. Une carte nominative vous est remise après validation de l'adhésion et règlement de la cotisation. Elle pourra être demandée lors de ces actions afin de vérifier votre qualité de membre actif et votre couverture dans les conditions prévues par l'assurance de l'association. Les sorties nature, animations et événements de sensibilisation sont ouverts au public, gratuitement ou avec une participation aux frais selon l'activité.

1. VOTRE DEMANDE

☐ Première adhésion ☐ Renouvellement

Statut demandé : **MEMBRE ACTIF**

2. VOS INFORMATIONS

Nom	Prénom
Date de naissance	Téléphone
Adresse	Code postal et commune
E-mail	Disponibilités ou remarques (facultatif)

3. COTISATION MEMBRE ACTIF

Cotisation annuelle : **25 €** (personne physique)

Mode de règlement : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ Virement

Montant versé : **25 €** Date : ____ / ____ / ____

☐ Je souhaite recevoir un reçu de cotisation.

4. VOTRE PARTICIPATION (FACULTATIF)

Souhaitez-vous participer aux actions de terrain ?

☐ Oui ☐ Non ☐ À définir après un échange

5. AUTRES FORMES DE SOUTIEN

MEMBRE BIENFAITEUR - 35 € ET PLUS

Apporte un soutien financier précieux aux projets de B.E.L.I.V.E 19. Une carte nominative lui est remise en reconnaissance de son engagement et de son appartenance à l'association.

DONATEUR - DON SUPÉRIEUR À 5 €

Soutient ponctuellement B.E.L.I.V.E 19 par un don supérieur à 5 €, sans devenir membre de l'association.

6. ENGAGEMENTS ET AUTORISATIONS

- ☐ Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur de B.E.L.I.V.E 19.
☐ En tant que membre actif, je déclare ne pas pratiquer la chasse et m'engage à ne pas la pratiquer pendant mon adhésion.
☐ Je m'engage à ne pas intervenir au nom de l'association sans validation ou mandat préalable et à disposer d'une responsabilité civile valide pour les actions concernées.
☐ J'accepte de recevoir les informations de l'association par e-mail.

Fait à : _____ le : ____ / ____ / ____

Signature de l'adhérent(e)

Mention « Lu et approuvé » : _____

CADRE RÉSERVÉ À L'ASSOCIATION N° adhérent : _____ Demande validée le : ____ / ____ / ____ Statut : **MEMBRE ACTIF**

Observations : _____ Carte remise le : ____ / ____ / ____ Signature : _____

Données personnelles : les informations recueillies servent uniquement à étudier et gérer votre adhésion, votre cotisation et vos droits de membre. Elles sont réservées aux responsables habilités de B.E.L.I.V.E 19 et conservées pendant la durée nécessaire à cette gestion et aux obligations légales. Pour exercer vos droits d'accès, de rectification ou de suppression : belive19@outlook.fr. Vous pouvez également saisir la CNIL.

Mairie d'Allasac, 2 place de la République, 19240 Allasac • belive19@outlook.fr • www.belive19.fr

VEILLER • ALERTER • PROTÉGER Protéger aujourd'hui, préserver demain

REGLEMENT PAR VIREMENT | COTISATION : 25 EUR

Titulaire : ASS B.E.L.I.V.E 19

IBAN : FR76 1090 7002 3276 3212 7145 324

BIC : CCBPFRPPBDX | Objet du virement : Adhesion + Nom et prenom

[] Je m'engage à être à jour de mon assurance responsabilité civile (RC) personnelle pendant mon adhésion et lors des activités de l'association.

Le virement instantané est possible si votre banque le propose.