

BULLETIN D'ADHESION 2025 « ECOVOLONTAIRE » A L'ASSOCIATION DE GESTION DE LA RESERVE NATURELLE DE SAINT-MARTIN POUR LES PERSONNES MINEURES

Partie à remplir par l'adhérent (et à conserver par l'association) :

Informations personnelles :

ADHERENT
Nom :
Prénom :
Date de naissance
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tél :
Mail :

REPRESENTANT LEGAL
Nom :
Prénom :
Date de naissance
Adresse :
Code postal :
Ville :
Tél :
Mail :

En vertu de la loi numéro 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, l'association de Gestion de la Réserve Naturelle de Saint-Martin s'engage à ne pas utiliser les informations de l'adhérent à des fins commerciales ou à les céder à des tiers.

L'adhérent et son représentant disposent par ailleurs d'un droit de regard par rapport à ses informations personnelles.

- ☐ Je déclare par la présente accepter que mon enfant adhère à l'Association de Gestion de la Réserve Naturelle de Saint-Martin en tant qu'écovolontaire (bénévole sur les missions tortues, mérous, cétacés, coraux, herbiers, mangrove, ramassage de déchets, etc.). A ce titre, je déclare reconnaître l'objet de l'association, et en avoir accepté les statuts. J'accepte de verser la cotisation pour l'année en cours, payable par virement (indiquer votre Nom et « adhésion 2025 » / IBAN : FR76 1131 5000 0108 0201 0842 944) ou par chèque à l'ordre de l'Association de Gestion de la Réserve Naturelle de Saint-Martin, contre reçu de paiement.
- ☐ J'ai pris conscience des risques liés à l'exercice des activités proposées par l'association et m'engage à ne pas me retourner contre celle-ci en cas d'incident dans le cadre de ces mêmes activités.
- ☐ J'autorise, à titre gratuit, mon enfant à être filmé, photographié, enregistré pour une diffusion des images et/ou voix dans le cadre de ses participations aux actions de l'association. Ces diffusions peuvent intervenir sur différents supports : TV, Internet, réseaux sociaux, etc.

Montant de la cotisation : 10€

Date d'expiration de la cotisation : 31/12/2025

Je souhaite faire un don à l'association ☐ oui ☐ non

Si oui, montant :

Date de versement :

Mode de règlement :

Fait à
Le

Signature de l'adhérent (Faire précéder de la
mention « Lu et approuvé »)

--

Partie à remplir par l'association (et à conserver par l'adhérent) :

Je soussigné(e), déclare par la présente avoir reçu le bulletin d'adhésion de :

Prénom :

Nom :

En tant que représentant légal de :

Prénom :

Nom :

Ainsi que sa cotisation 2025 et l'ensemble des informations demandées.

L'adhésion du membre susnommé est ainsi validée. Ce reçu confirme la qualité du membre postulant, et ouvre droit à l'assemblée générale de l'association selon les modalités définies par les statuts.

Fait à

Le

Signature :

