



Adhésion 2024 à l' AOPA (Association Onco Plein Air)

Adhésion valable du 01/01/2024 au 31/12/2024.

Pour des questions d'assurance, elle est OBLIGATOIRE pour pouvoir participer aux activités de l'AOPA, tant pour les jeunes que pour les accompagnateurs. **Pour les jeunes, la fiche médicale annuelle est également obligatoire.**

Coordonnées :

Nom / Prénom :

Prénom de l'enfant Né(e) le

Adresse : *Pour les couples séparés, merci de préciser les deux adresses.*

Tél Mail

Tél de la mère : Mail de la mère :

Tél du père : Mail du père :

Tél du jeune : Mail du jeune :

AOPien

Enfant suivi en onco-hématologie pédiatrique, lui permettant de participer aux activités proposées par l'AOPAX 15€

Parent d'AOPien

Parent d'enfant suivi en onco-hématologie pédiatriqueX 15€

Bénévole

Personne souhaitant participer concrètement à la vie de l'AOPA (organisation des sorties, encadrement, vie de l'association...)X 15€

Adhérent simple

Personne souhaitant soutenir l'AOPAX 15€

Je souhaite faire un don à l'AOPA

Donne lieu à un reçu fiscal à partir de 10€ pour la déclaration des revenus 2024€

⇒ **TOTAL**€
à régler de préférence **en ligne via helloasso**, ou par chèque

Autorisation de prise en charge médicale et/ou chirurgicale en cas d'urgence **OUI NON**

Autorisation de diffuser en interne mes coordonnées aux bénévoles **OUI NON**

Autorisation d'apparaître sur les photos et vidéos de l'AOPA **OUI NON**

Régimes alimentaires (si oui, préciser lesquelles sur un document écrit) **OUI NON**

L'Association s'engage à respecter les règles en matière de protection des données personnelles.

Date et signature :

