



Fiche Adhérent - Membre Actif

2016/2017

Encadrement

Veillez remplir cette fiche dans son ensemble et la remettre à votre responsable de jeunesse accompagnée de 10,00€. Cette adhésion est indispensable pour participer aux activités de votre section. La signature des parents est obligatoire pour les adhérents mineurs. Veillez respecter l'ordre des noms/prénoms correspondant à l'état civil.

COORDONNEES DE L'ADHERENT

M. Mme Mlle

Nom : _____ Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____ Nationalité : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____ Département : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Tél. Fixe : _____ Tél. Portable : _____

E-mail : _____ @ _____ N° de Sécurité Sociale : - - - - -

IDENTITE JA :

Antenne locale : _____ Section : _____

Totem : _____ Qualifications JA : _____

FONCTIONS JA (cocher les cases correspondantes) :

- Responsable Bourgeois Responsable Tisons Responsable Explorateurs Responsable Compagnons Responsable Aînés
 Animateur Bourgeois Animateur Tisons Animateur Explorateurs Animateur Compagnons Animateur Aînés
 Directeur JA Secrétaire JA Club Chef Guide Autres :

DIPLOMES

(Merci de fournir une photocopie des diplômes obtenus)

- BAFD : en stage obtenu le : ____ / ____ / ____ Département : _____
BAFA : en stage obtenu le : ____ / ____ / ____ Département : _____
 SB PSC 1 autres _____

COORDONNEES DU OU DES PARENT(S) RESPONSABLE(S) DU MINEUR

(Si l'adhérent est mineur veuillez obligatoirement remplir cette partie) :

Nom et Prénom du père : _____ Tél. Portable : _____

Nom et Prénom de la mère : _____ Tél. Portable : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Cocher les cases « Oui » ou « Non »

- Oui** **Non** : J'autorise le directeur de l'antenne locale ou le responsable de la section à faire pratiquer **sur moi* ou sur mon enfant*** une intervention chirurgicale sous anesthésie générale en cas d'urgence :
- Oui** **Non** : J'autorise la FFJAN à utiliser les photos, prises lors des activités JA, dans les documents et les publications d'information JA, dans la Revue Adventiste ou sur le site web et les réseaux sociaux de la FFJAN et de l'UFBJA. Ces photos sont libres de droit et seule la FFJA nord et sud ainsi que l'UFBJA dont elles sont membres auront le droit de les utiliser. (En cas de réponse négative, afin de faciliter le travail de publication, que la personne se retire, dans la mesure du possible, lors des moments des photos).
- NOTE** : Par ma signature ci-dessous, je m'engage en tant que titulaire de l'adhésion ou en tant que parent de l'enfant mineur, à communiquer aux responsables de sections tous les renseignements qui permettraient d'assurer le suivi de l'enfant ou du jeune lors des sorties ou des activités **et ceci toute l'année** (santé, état civil, responsable du mineur, etc.).

*Rayer la mention inutile

Date : ____ / ____ / ____

Signature des Parents (pour les mineurs) :

Signature de l'adhérent :