

**JEUNESSE ADVENTISTE en Communauté Française (asbl)**

Rue Ernest Allard 11, 1000 BRUXELLES

Tel. : +32 02 511 36 80 Ext. 401

E-mail : info@jeunesseadventiste.be - Site Internet : www.aj-ja.be

**Inscription 2022-2023**

pour personnes majeures

**Inscription**

Je soussigné(e), ………………………………………………

* m’inscris comme membre du groupe J.A. de l'antenne de ………………….

- Durant les activités, je m’engage à participer activement au bon déroulement des activités par un état d'esprit et une attitude constructifs et à respecter l’autorité du Directeur et de son équipe d’animateurs.

- Je m'engage à respecter les normes de vie propre à la Jeunesse Adventiste comme l'abstinence de substances nuisibles (tabac, alcool ou drogues) et le respect dans les relations filles-garçons.

- Je m’engage à payer la cotisation afférente. Je prends bonne note que le montant de la cotisation inclut la prime d’assurance légalement obligatoire. En cas de non assurance par défaut de paiement, je dégage de toute responsabilité l’asbl Jeunesse Adventiste ainsi que le groupe local dans lequel je voudrais participer, et je comprends que ceux-ci sont en droit de refuser ma participation aux activités.

- Je m'engage à remettre ma fiche médicale dûment complétée au Directeur.

**Groupe local :**

**Personnes à contacter en cas d’urgence :**

Nom :………………………………………..… Prénom : ……………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………

GSM : …………………………………… E-mail :…………………………………………………….

***Autre personne de contact*** *(facultatif)* ***:***

Nom :………………………………………..… Prénom : ………………………………………………

Adresse :………………………………………………………………………………………………….

GSM : ……………………………………… E-mail :………………………………………………………

**Le participant :** 🔿 fille 🔿 garçon

Nom :………………………………… Prénom : ……………………………………………………….

Adresse :…………………………………………………………………………………………………..

Code postal : ………… Localité : ……………………………..…………………………

Date de naissance : …/…/…… N° national : ………………………………………………… (11 chiffres)

Téléphone ou GSM : …………………… E-mail :………………………………………………..……….

- Je délègue mon autorité au Directeur de la troupe pour toute hospitalisation ou intervention chirurgicale reconnue nécessaire immédiatement par un médecin.

- Afin d'illustrer et de promouvoir ses activités, la Jeunesse Adventiste utilise les photos qu'elle possède ou qui lui sont envoyées, principalement par les animateurs. Du fait de sa participation à une activité JA, chaque jeune est susceptible d'être photographié ou parfois filmé en vue d'une publication ou diffusion sur les supports de communication qu'elle gère. La Jeunesse adventiste veille à ce que ces photos et vidéos soient appropriées et respectueuses de l'image de chacun. En signant ce document, j'accepte ces modalités.

Si je figure sur une photo ou une vidéo que je n'apprécie pas, je peux à tout moment exercer mon droit de rétractation et demander **par écrit** (JA, rue Ernest Allard 11, 1000-Bruxelles ou via info@jeunesseadventiste.be) l'arrêt de l'utilisation de cette photo ou vidéo.

*Date : ….../.…../…...*

*Signature avec la mention "Lu et approuvé" :*