



La famille adhère à l'Association pour la période **du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre de l'année en cours.**

Elle règle **sa cotisation annuelle** par CHEQUE libellé à **Jumeaux et Plus 13** ou par CARTE BANCAIRE sur **ce site** de :

- **35 € pour toute adhésion entre le 1er janvier et le 31 aout**N valable jusqu'au 31/12/N
- **45 € pour une première adhésion entre le 1er septembre et le 31/12/N** et valable jusqu'au 31/12/N+1
- **25 € pour une 4<sup>ème</sup> année d'adhésion consécutive**
- **20 € pour une 7<sup>ème</sup> année d'adhésion consécutive**

La famille se doit de fournir un **EXTRAIT D'ACTE DE NAISSANCE** dès la naissance des enfants ou un **CERTIFICAT MEDICAL CONFIRMANT LA GROSSESSE MULTIPLE** si l'adhésion se fait avant la naissance. **Sans ces documents, l'adhésion ne sera pas validée**

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des adhérents et à des fins statistiques. Les destinataires de ces données sont Jumeaux et Plus 13, la fédération Jumeaux et Plus, l'UDAF, l'UNAF. Conformément à la loi « informatique et libertés » n°7817, article 39 et suivants en date du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'opposition, et d'effacement, en vous adressant à la présidence de l'association Jumeaux et Plus 13 par courrier ou par mail.

L'adhésion à l'Association permet également l'abonnement au journal de la Fédération expédié par publipostage.

Vous souhaitez avoir des renseignements sur l'allaitement des multiples, cochez la case ci-contre pour recevoir notre documentation à ce sujet

Je soussigné(e)  **souhaite**  **ne souhaite pas**<sup>(1)</sup> que l'Association Départementale AD13 me contacte par e-mail pour communiquer les informations et activités.

Je soussigné(e)  **autorise**  **n'autorise pas**<sup>(1)</sup> la publication des photos (que j'enverrai ou prises au cours des manifestations) de mes enfants dans la gazette et/ou sur le site.

**⚠ Attention, si la photo a été prise par un professionnel, vous devrez nous fournir une autorisation écrite de celui-ci.**

**SIGNATURE**

**Fait à**

**Le**

(1) cochez la case correspondant à votre choix