FICHE D'ADHESION
2023/2024

CAPE TOWN ACCUEIL

Nom/Prénom du membre principal: _

Autres membres du Foyer (maximum 5 membres en plus par foyer) : _
_ _

Tél (portable ZA de préférence) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Quartier _

N° Whatsapp (sera ajouté dans le groupe Whatsapp CTA)_ _

E-mail (jusqu'à 2 emails par foyer)_ _

Je suis intéressé(e) par

O. Sorties Familiales
O. Cap Café
O. Théâtre
O. Atelier gastronomique
O. Découvertes artistiques
O. Concerts / Spectacles
O. Chorale
O. Activité Mer
O. Arts créatifs
O. Club de lecture
O. Visite culturelle
O. Autres (précisez) : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
O. Activités enfants
O. Soirée Jeux
O. Travaux manuels
O. Yoga / Bien être
O. Conférences / Formation
O. Activités Ados
O. Randonnée
O. Dîner / Potluck
O. Aromathérapie

Merci de noter que certaines activités nécessitent, parfois, une participation financière supplémentaire.

Je souhaite apporter mon aide à l'association, précisez : _

Cotisation

☐ **Année complète 1er sept 2023/31 Août 2024 : R 350 par foyer** ☐ **Inscription moins de 6 mois : R 250 par foyer**

A régler en cash lors de nos rencontres ou par virement: indiquez la référence comme suit : COTIS + NOM DE FAMILLE

Coordonnées bancaires

Name : Cape Town Accueil
Bank : FIRST NATIONAL BANK (FNB)
Bank Account : 62833508859
Branch Code : 250655

Autorisation et signature

☐ J'accepte le règlement intérieur, consultable sur http://www.capetownaccueil.co.za/ et je m'engage à m'y conformer

☐ Je m'engage à ne pas poursuivre Cape Town Accueil en cas d'accident/d'incident lors d'une activité de l'association.

☐ Je comprends que je conserve un droit d'accès et un droit à faire rectifier, compléter, actualiser, verrouiller ou effacer mes données personnelles à tout moment.

☐ Je consens à ce que CTA utilise mes données personnelles et celles de mes dépendants afin de les transmettre à ses partenaires pour me faire bénéficier des avantages liés au statut de membre CTA.

Date et signature

contact@capetownaccueil.co.za

FIAFE ACCUEILS