FICHE D'ADHESION
2025/2026

Nom/Prénom du membre principal: _____

Nationalité: _____

Installé au Cap depuis: _____

Autres membres du Foyer (maximum 5 membres en plus par foyer) : _____
Tél (portable ZA de préférence) _____ Quartier _____

N° Whatsapp (sera ajouté à la communauté Whatsapp CTA) _____

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

Je suis intéressé(e) par

O. Sorties Familiales
O. Cap Café
O. Soirée Jeux
O. Randonnée
O. Théâtre
O. Dîner / Potluck
O. Visite culturelle

O. Autres (précisez) :_____

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

Je souhaite apporter mon aide à l'association, _____

Cotisation

☐ **Année complète 1er sept 2024/31 Août 2025 : R 400 par foyer** ☐ **Inscription moins de 6 mois : R 300 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 Account : 62833508859**
Bank : FIRST NATIONAL BANK (FNB) **Branch Code : 250655**

Autorisation et signature

En devenant membre de Cape Town Accueil, 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. Les visages des enfants seront toujours floutés sur nos réseaux sociaux sauf accord préalable par écrit de votre part.

Date et signature