



# LOS ANGELES ACCUEIL

## BULLETIN D'ADHÉSION 2019/2020

Imprimer et remplir le formulaire ci-dessous et le renvoyer accompagné de votre chèque libellé à l'ordre de :

**Los Angeles Accueil**  
**PO Box 341724**  
**Los Angeles, CA 90034-1724**

Une participation pourra être demandée aux membres (prix membre) et aux non-membres lors de certains événements organisés par l'association.

Je joins un chèque d'un montant de \$ \_\_\_\_\_.  
 Pour payer via PayPal : [tresoriere@losangelesaccueil.org](mailto:tresoriere@losangelesaccueil.org)

NOM DU MEMBRE PRINCIPAL (Last Name of the Primary Member) :

Pour payer par Visa : [losangelesaccueil.org/adhesion/payment](http://losangelesaccueil.org/adhesion/payment)

PRÉNOMS (First Names) :  
 M e t M m e

Conformément aux décisions prises lors des Assemblées Générales antérieures, notre association a contracté une assurance et souhaite se prémunir. Nous demandons donc à tous nos membres de bien vouloir remplir, signer et retourner le présent formulaire de décharge dans le texte ci-dessous. Il ne s'agit que d'une formalité administrative de routine, les informations demandées ont un caractère général et seront conservées par l'Accueil en toute confidentialité. **NOUS DÉCLINONS TOUTE RESPONSABILITÉ EN CAS D'ACCIDENT OU D'INCIDENT SURVENANT LORS DE L'UNE DE NOS MANIFESTATIONS OU ACTIVITÉS.**

PRÉNOMS DES ENFANTS, DATE DE NAISSANCE, SEXE F/M (Children's First Names, Birthdate, Sex) :

ADRESSE POSTALE :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ agissant également comme parent ou tuteur des enfants mineurs énumérés dans le présent formulaire, autorise et accepte par la présente tout traitement médical et/ou dentaire, y compris intervention chirurgicale si nécessaire, au cas où moi-même ou les mineurs énumérés dans le présent formulaire auraient besoin d'un traitement médical et/ou dentaire quel qu'il soit, dans le cas d'une activité organisée par Los Angeles Accueil ou sponsorisée en son nom.

N° D'APPARTEMENT (Apartment #) :

J'accepte aussi par la présente, du fait de la participation de moi-même ou de mon enfant ou de mon pupille à toutes les activités de Los Angeles Accueil quelles qu'elles soient, de décharger Los Angeles Accueil, les membres du conseil d'administration, les directeurs et les bénévoles (conjointement ou solidairement appelés Los Angeles Accueil) de toute responsabilité, y compris, mais non limitée, aux frais médicaux et hospitaliers, pour toute lésion où ce préjudice à mon enfant ou à l'encontre de mon enfant ou pupille qui surviendrait lorsque moi-même, mon enfant ou pupille participerait à des activités de Los Angeles Accueil, même au cas où cette lésion ou ce préjudice résulterait totalement ou en partie de la négligence grave ou tout autre faute de Los Angeles Accueil.

VILLE (City) :

CODE POSTAL (Zip Code) :

TÉL :

MOBILE :

EMAIL :

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU LOS ANGELES ACCUEIL ?

J'accepte par la présente de dédommager, de tenir pour innocent et de défendre Los Angeles Accueil vis-à-vis de toute demande de dommages-intérêts émanant de toute personne physique ou morale pour perte, responsabilité, préjudice, lésion, frais (y compris frais d'avocat) qui pourrait résulter de la participation de moi-même, de mon enfant ou pupille à des activités de Los Angeles Accueil, même au cas où la lésion ou le préjudice serait causé totalement ou en partie par la négligence grave ou toute autre faute de Los Angeles Accueil.

Voulez-vous recevoir le petit bulletin par la poste ? (Vous pouvez à tout moment consulter le Petit Bulletin sur le site internet) Oui Non

J'autorise Los Angeles Accueil à publier ma photo/vidéos et/ou celle d'un membre de ma famille prise lors d'un événement de l'association dans le Petit Bulletin et sur son site internet : [www.losangelesaccueil.org](http://www.losangelesaccueil.org). Oui Non

J'autorise Los Angeles Accueil à publier mon nom dans son annuaire en ligne : Oui Non

L'annuaire de notre association est accessible à tous les adhérents gratuitement sur le site internet [www.losangelesaccueil.org](http://www.losangelesaccueil.org). À ce sujet, nous vous demandons de bien vouloir signer l'engagement suivant :

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare que je n'utiliserai pas l'annuaire de Los Angeles Accueil à des fins commerciales, ni ne le vendrai, le copierai ou le reproduirai. Je prends également connaissance de l'interdiction de consommer des boissons alcoolisées durant les cafés-rencontres.

Date :

I, \_\_\_\_\_ do hereby acknowledge that I will not use the Los Angeles Accueil Directory for commercial purposes nor will I sell, copy or reproduce this Directory. I also acknowledge that alcohol is not allowed during coffee meetings.

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé ») :

Los Angeles Accueil est affilié à la Fédération Internationale des Accueils Français et Francophones à l'Étranger (FIAFE). Dans le Magazine FIAFE HORIZONS, la FIAFE se définit comme étant « un réseau mondial d'Accueils Français et Francophones pour mieux vivre la mobilité. » Los Angeles Accueil est une association à but non-lucratif, apolitique et non-confessionnelle. Son but est de permettre à ses membres de retrouver, à travers ses activités et son petit-bulletin, les traditions sociales et culturelles de la France, de créer des liens et d'ainsi valoriser une meilleure intégration dans leur pays d'adoption.