



Association pour l'aide,
l'information et le soutien
aux personnes en surpoids
ou en obésité

Formulaire

d'adhésion à l'association
ou renouvellement d'adhésion

ANNEE 2023-2024

MEMBRE N°

Cadre réservé à Cekidis

1- ETAT CIVIL

Nom : Prénom : Né(e) le : Sexe : F M
En donnant mon adresse mail j'accepte de recevoir de CEKIDIS, des mails d'information sur la vie associative de CEKIDIS et sur des événements en lien avec l'obésité.
Adresse mail :
Adresse postale :
Code postal : Ville :
Tél. mobile : Tél. fixe (1) : Tél. pro (2) :
Profession(3) :

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique*.

Je consens à l'utilisation de mes données par CEKIDIS.

*voir nota sur la protection des données.

(1) (2) (3) Renseignements facultatifs. Le téléphone pro et la profession sont souhaités uniquement pour les membres du corps médical et les professionnels.

2- CATEGORIE DES MEMBRES ADHERENTS(4)

Rappel du règlement

Je déclare souhaiter devenir adhérent(e) de l'association CEKIDIS en tant que (cochez la case correspondante) :

« **Patient** » : toute personne prévue en suivi, en cours de suivi, et/ou ayant été suivi pour un surpoids ou une obésité par un professionnel de la santé ou dans des structures médicales.

« **Proche Patient** » toute personne de la famille proche d'un membre « Patient », concernée par l'obésité (conjoint, enfants majeurs, père ou mère).

« **Intervenant Cekidis** » : toute personne missionnée par l'association.

« **Membre bienfaiteur** » : toute personne physique ou morale qui aide financièrement l'association. Ce statut ne donne ni droits ni avantages supplémentaires par rapport aux autres statuts.

Par quelle structure médicale ou professionnel de la santé êtes-vous suivi ?

Sinon, comment avez-vous connu CEKIDIS (internet, structure médicale, par connaissance, etc.) ?

(4) voir grille tarifaire en vigueur.

3- PUBLICATIONS DE PHOTOGRAPHIES ET IMAGES VIDEOS - DROIT A L'IMAGE

Pour la fixation et l'utilisation de mon image (films, photos) sur papier, site internet, blog ou forum de l'association ou lors d'affichages, d'expositions ou réunions privées et publiques organisées ou représentées par l'association (cochez la case correspondante ci-dessous)

J'autorise CEKIDIS à me prendre en photo/images vidéo et à publier celles-ci sur internet.

Je n'autorise pas CEKIDIS à me prendre en photo/images vidéo et à publier celles-ci sur internet.

Je donne mon accord au cas par cas.

La présente autorisation est incessible et ne s'applique que dans le cadre des activités de l'association Cekidis.

4- ADHESION

Je soussigné(e),, déclare reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté les statuts ainsi que le règlement intérieur mis à ma disposition.

Je prends note de mes droits et devoirs en qualité de membre et accepte verser la cotisation de euros en contrepartie de l'adhésion.

Mode de paiement choisi : espèces chèque virement bancaire

Si j'ai donné mon accord concernant l'utilisation de mon image, ma signature ci-dessous confirme mon choix.

Pratique d'activités physiques organisées par CEKIDIS

Si je souhaite pratiquer des activités physiques, le règlement de l'abonnement s'effectue au préalable et un certificat médical est obligatoire (cf. règlement).

Certificat médical fourni au moment de l'adhésion.

Je m'engage à le fournir plus tard (par mail de préférence à : contact@cekidis.fr ou format papier) avant de pratiquer l'activité.

Mon adhésion en tant que membre adhérent ne sera définitive qu'après encaissement de ma cotisation annuelle.

Fait à Le

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

*Nota protection des données

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour de plus amples informations veuillez consulter notre politique de protection des données sur le site cekidis.fr

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Nom : Prénom : Date :

REUNIONS D'INFORMATIONS

Un des objectifs de l'association est d'apporter à ses adhérents différentes informations en lien avec l'obésité.

Merci de nous indiquer ici si ces réunions vous intéresseraient et si vous compteriez y participer.

Je souhaite être informé des réunions proposées et y participer.

LES RESEAUX SOCIAUX

Je souhaite être informée des nouveautés de Cekidis par Facebook.

Dans ce sens, voici mon identifiant (nom) Facebook :

MOYEN DE COMMUNICATION SOUHAITE (vous pouvez en cocher plusieurs)

- Email
 Téléphone
 SMS

RELATIONS AVEC L'ASSOCIATION – BENEVOLAT

L'association est en recherche permanente de bénévoles pour maintenir et développer ses activités (conseil d'administration, organisation d'évènements, sorties, bourse aux vêtements, commissions etc.). Le mode de fonctionnement de l'association est définie dans la charte du bénévolat que nous vous invitons à consulter (sur simple demande). En devenant adhérent bénévole il vous sera demandé de l'appliquer dans son intégralité.

En cochant ci-dessous vous nous signalez votre souhait et autorisez CEKIDIS à vous contacter à ce sujet.

OUI, je souhaite **VOUS AIDER** bénévolement dans le cadre de la vie de l'association, vous pouvez me contacter.

Vous pouvez préciser, éventuellement, le projet auquel vous souhaitez participer :

BOURSE AUX VÊTEMENTS GRANDES TAILLES

L'association organise au printemps et en automne une vente à petits prix de vêtements grandes tailles qu'elle obtient sous forme de dons.

Je souhaite vous donner des **VETEMENTS GRANDES TAILLES**, contactez-moi.

Je souhaite devenir bénévole pour la participation à l'organisation des bourses aux vêtements. Oui Non A la demande

EVENEMENTS

Je souhaite devenir bénévole pour la participation à l'organisation d'évènements. Oui Non A la demande

ACTIVITES PHYSIQUES ADAPTEES (veuillez cocher vos choix)

	1 – Gym Lundi 18h00	2 – Gym Mercredi 19h30	3 – Aqua- santé Lundi 14h	4 – Aqua- santé Lundi 15h	5 – Aqua- santé Mercredi 12h30	6 – Aqua- santé Mercredi 13h30	7 – Marche Mardi 18h	8 – Fitness Danse Mercredi 19h30	9 – Vélo adapté Jour/horaire à déterminer
En priorité									
2 ^e choix									
3 ^e choix									

QU'ATTENDEZ-VOUS DE VOTRE ASSOCIATION

.....
.....
.....

*Nota protection des données

Les informations recueillies sont nécessaires à votre adhésion et font l'objet d'un traitement informatique.

Conformément à la Loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des données vous concernant. Pour de plus amples informations veuillez consulter notre politique de protection des données sur le site cekidis.fr