

# BULLETIN D'ADHÉSION CLUB FAN PHOTOS SAISON 2024-2025

NOM :		Prénom :		Né le :	
Adresse :					
Code postal :		Ville :			
Téléphone :		Portable :		Courriel	

Merci de compléter les cases en grisées

Merci de cocher la (ou les) case(s) correspondante(s) à votre choix :

<b>Club "Fan Photos" :</b>	<b>Habitant La Queue Lez Yvelines</b>			
	Plus de 25 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	63 €	_____
	de 18 / 25 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	35 €	_____
	moins de 18 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	25 €	_____
	<b>Non habitant La Queue Lez Yvelines</b>			
	Plus de 25 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	70 €	_____
	de 18 / 25 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	42 €	_____
	moins de 18 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	32 €	_____
	2 ème d'une même famille	<input type="checkbox"/>	35 €	_____
	Chomeur (fournir justificatif)	<input type="checkbox"/>	35 €	_____
			<b>Total<sub>1</sub> :</b>	<input type="text"/>

## carte FPF :

	Plus de 25 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	40 €	_____
	de 18 / 25 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	20 €	_____
	moins de 18 ans <sup>(1)</sup>	<input type="checkbox"/>	5 €	_____
	2 ème d'une même famille	<input type="checkbox"/>	20 €	_____
	2 ème d'un autre club	<input type="checkbox"/>	20 €	_____
	abonnement France photo avec carte FPF	<input type="checkbox"/>	23 €	_____
	abonnement France photo hors carte FPF	<input type="checkbox"/>	30 €	_____
			<b>Total<sub>2</sub> :</b>	<input type="text"/>
			<b>Total<sub>3</sub> :</b>	<input type="text"/>

(1) au 1er septembre 2022

Total<sub>3</sub> somme de Total<sub>1</sub> + Total<sub>2</sub>

## Lors de l'inscription fournir

- le présent bulletin d'inscription rempli et signé

- un chèque à de FAN-PHOTOS correspondant au(x) montant(s) inscrit dans TOTAL<sub>3</sub>

ou un virement à FAN PHOTOS : IBAN FR76 1870 7000 7330 2219 1481 230 - BIC CCBPFRPPVER

Transmettre le dossier complet à : [frederic.tropini@gmail.com](mailto:frederic.tropini@gmail.com)

Où à remettre au club le mardi soir au trésorier ou au secrétaire

Je m'engage à respecter scrupuleusement les statuts et le règlement intérieur du club

Je déclare avoir pris connaissance du dossier assurance MAIF N° 3467153M

J'autorise la communication de mon N° de téléphone - \_\_\_\_\_ mon courriel - \_\_\_\_\_ mon adresse - \_\_\_\_\_

ma photo \_\_\_\_\_ sur tous les supports de communication du club (2)

Fait à : \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_

(2) Rayez ou effacer N° tel et/ou courriel et/ou adresse et /ou photo si vous ne souhaitez pas les communiquer

## Questionnaire accueil nouveaux adhérents

Nom, prénom : \_\_\_\_\_

Quelles sont vos attentes en vous inscrivant dans un club photos ?

  
  

Quelles activités aimeriez-vous pratiquer au club ?

( Lister et numéroter par ordre d'importance 1 = + important, 2 ...etc )

  
  
  

Combien de fois par semaine seriez vous disposés à venir ?

Quels types de sorties aimeriez-vous faire ?

  
  
  

Quel type de photo pratiquez-vous ? (cochez, plusieurs réponses possibles )

<input type="checkbox"/> Paysage	<input type="checkbox"/> Nature morte	<input type="checkbox"/> Architecture
<input type="checkbox"/> Animalier	<input type="checkbox"/> Macro	<input type="checkbox"/> Créatif
<input type="checkbox"/> Portrait	<input type="checkbox"/> Nu	<input type="checkbox"/> N&B
<input type="checkbox"/> autre (préciser)		

Quel niveau estimez vous avoir en photographie ? (cochez)

<input type="checkbox"/> Débutant	<input type="checkbox"/> Averti	<input type="checkbox"/> Expérimenté
-----------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------

Quel mode utilisez vous ? ( cochez, plusieurs réponses possibles )

<input type="checkbox"/> Automatique	<input type="checkbox"/> Priorité ouverture
<input type="checkbox"/> Priorité vitesse	<input type="checkbox"/> Mode Manuel

Quel appareil photo utilisez-vous ?

Marque : \_\_\_\_\_ Modèle : \_\_\_\_\_

Quelles optiques utilisez-vous ?

  

Quel(s) logiciel(s) de traitement utilisez-vous ?



NOM	PRENOM	Adresse	CP-Ville	TEL	MAIL	Date naissance
	0	0	0 -	-		0 0

