



FICHE D’ADHESION – ESPACE DE COWORKING : L’OASIS

ADHERENT

Nom : …………………………………… Prénom : ……………………………………

Date de naissance : ……………………………………………………….................

Ville de résidence : ……………………………………………………………………

 Homme Femme

TÉLÉPHONE : **………………………………………………**

MAIL\* : **…………………………………………………………….**

DROIT À L’IMAGE

J’accepte d’être photographié/filmé pendant les activités et à ce que, dans une démarche de valorisation des activités et des réalisations, ces photographies soient potentiellement publiées sur les réseaux sociaux de la ville de Trilport et/ou sur les réseaux sociaux de L’Oasis :

**🗆 Oui 🗆 Non**

COMMUNICATION

Je souhaite rester informé de l’actualité de l’Oasis :

**🗆 Mail**

**🗆 Téléphone**

INFORMATION MÉDICALE considérée par l’adhérent comme importante à communiquer :

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

Personne(s) à joindre en cas d’accident :

……………………………………………………………………………………………………………..

Téléphone : …………………………………………………..……………………………..…………

MODES DE RÈGLEMENT

|  |
| --- |
| **TELETRAVAIL AVEC ADHESION(3 demi-journées offertes + crédit 100 impressions + tarif préférentiel)** |
| **ADHÉSION TRIMESTRIELLE** | **DEMI-JOURNÉE** |
| Adulte | 10 € | 2 € |
| Tarif réduit (demandeur d'emploi, PMR, allocataire RSA, titulaire carte Famille nombreuse, étudiant, 16/25 ans, étudiant) | 5 € | 1 € |
|  |  |  |
| Forfait supplémentaire impression 50 copies | 2 € |  |

**🗆** Paiement en ligne (via notre plateforme COSOFT)

**🗆** Espèces (merci de faire l’appoint)

**🗆** Chèque **(à l’ordre du Trésor Public)**

**J’adhère à l’espace de coworking de l’Oasis un trimestre :**

Du …..………………… au …..…………………

**🗆** Je certifie que les renseignements indiqués sont exacts et je m’engage à informer le lieu partagé L’Oasis en cas de changement d’information à mon sujet.

Le règlement intérieur de l’espace de vie sociale L’Oasis est consultable en ligne à l’adresse suivante :

<https://www.trilport.fr/ma-ville/loasis-trilport-fr/>

**🗆** J’atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’Espace de Vie Sociale mis à disposition au sein des locaux et sur le site internet de la ville et nous nous engageons à le respecter.

**Fait à** ……………………………………….. **, le**……………………………………………….

**Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :**

**PIÈCES À FOURNIR POUR COMPLÉTER L’INSCRIPTION**

**☑** La fiche d’inscription dûment complétée et signée

**☑** Le règlement de l’adhésion

**☑** Justificatif de domicile

**☑** Tout document justificatif ouvrant droit au **tarif réduit** (le cas échéant)

**☑** Autorisation parentale / du tuteur légal signée (pour les 16 à 18 ans)