

Le HATLAB est une association , loi de 1901, qui a pour but de promouvoir et animer les FabLabs et structures assimilées dans l'Ouest parisien.

Coordonnées de l'association : Adresse postale : HATLAB 4 rue Louis LORMAND 78320 LA VERRIERE
Site internet www.hatlab.fr Mail : bureau@hatlab.fr N° SIRET 810 160 994 00028

La présente adhésion :

1. **Donne accès à l'adhérent(e) à tous les fablab gérés par HATLAB.** L'association HATLAB est actuellement gérante de deux FabLabs ouverts au public : le **SUNLAB** à Viroflay et le **SQYLAB** à La Verriere.
2. Engage l'adhérent(e) à respecter les dispositions prévues dans le règlement intérieur et la charte HATLAB, disponibles sur www.hatlab.fr.

L'adhérent(e) : Écrivez très lisiblement, en caractères MAJUSCULES s'il vous plaît.

Nom : Prénom :
Date de naissance : E-mail :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :

Cotisation :

- 35€ tarif de base
- 15€ tarif réduit, pour étudiant, mineur, revenus modestes ...
- € tarif solidaire, versement libre d'un montant supérieur aux tarifs ci-dessus.
- Adhésion offerte membre bienfaiteur

Moyen de paiement :

- Chèque à l'ordre d'Association HATLAB / **Banque :** **N°chèque :**
- Virement bancaire (demander le RIB de l'association HATLAB)
- Espèces

Droit à l'image :

Je soussigné l'adhérent(e), autorise l'association HATLAB, à utiliser à titre gratuit et non exclusif mon image réalisée dans le cadre des activités de l'association. Mon image pourra être exploitée et apparaître sur internet pour illustrer les actions de l'association HATLAB et ses projets associés (SUNLAB, SQYLAB et DIORREN, ...) ainsi que sur tout supports (documents imprimés et fichiers numériques).

- Oui Non

Je souhaite recevoir les informations de l'association par mail :

- Oui Non

Date : **Signature :**

En cas de signature par représentant(e) légal(e) Nom-Prénom :

v2018-05-24



Reçu d'adhésion pour 12 mois



Le représentant de l'association HATLAB certifie avoir reçu, la cotisation au titre de l'adhésion annuelle

de M. /Mme

Représentant de l'association HATLAB, (Président/ vice-Président/Trésorier/Secrétaire)

Nom-Prénom :

Date :

Signature :