

# BULLETIN D'ADHÉSION SOLIDAIRE 2026

**À retourner au CAS avant le 31 janvier 2026.**

Merci d'écrire distinctement pour limiter tout risque d'erreur de retranscription.

L'adhésion solidaire concerne les stagiaires, services civiques, saisonniers, agents en remplacement et CDD, dont la **durée du contrat** (ou convention) **est supérieure ou égale à 6 mois consécutifs et inférieure à 1 an.**

Cette adhésion, dont la cotisation est minorée (10 €), donne accès sans condition de ressources **à son bénéficiaire uniquement**, aux **actions collectives de loisirs** proposées par le CAS et aux prestations individuelles suivantes : **billetterie libre, cinéma et piscine**, pendant la durée de son contrat ou de sa convention.

NOM : ..... Prénom : .....

Statut : ☐ Stagiaire des écoles ☐ Service civique ☐ CDD

Date de début du contrat / convention : ..... Date de fin du contrat / convention : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone pro : ..... Téléphone perso : .....

Mail professionnel : .....

Mail personnel : .....

Nombre d'enfants au foyer : .....

Je préfère recevoir les informations du CAS sur ma boîte mail : ☐ professionnelle ☐ personnelle ☐ les 2

Collectivité : ☐ CapAtlantique ☐ SIVU du Port Lieu de travail (ou service) : .....

## Pièces à joindre au dossier

☐ CHÈQUE DE COTISATION 2026 (à l'ordre du CAS) ✓ 10 €

☐ RIB (pour les remboursements de prestations)

## Droit à l'image

(À compléter uniquement si vous ne souhaitez pas autoriser le CAS à publier, en interne et sur le site internet de l'association, des photos où vous apparaissez, prises à l'occasion d'activités collectives de loisirs ou sportives organisées ou proposées par le CAS.)

☐ Je n'autorise pas le CAS à exploiter mon image

☐ Je n'autorise pas le CAS à exploiter l'image de mon/mes enfant(s)

## Attestation sur l'honneur

✓ Je soussigné(e), (Prénom et Nom) ..... atteste sur l'honneur avoir un contrat ou une convention d'une durée égale ou supérieure à 6 mois à CapAtlantique La Baule-Guérande Agglo ou au S.I.V.U du Port de La Baule - Le Pouliguen.

✓ J'ai bien noté que toute fausse déclaration pourra entraîner la suspension des prestations du CAS.

Fait à ....., le .....

Signature :