

ASSOCIATION LES TREMBLES

Pour la culture, les loisirs de pleine nature et la défense des intérêts collectifs.

ADHESION /.....

NOM	Prénom	Année de Naissance	Cours	Jour et horaire

Nom des parents si différent : _____

Adresse postale : _____

Adresse @mail : _____

☎ Portable : _____ ☎ Domicile : _____

☎ Portable : _____

Autorisation parentale pour l'utilisation de photos et vidéos de votre enfant

Je soussigné(e) _____ autorise, l'Association Les Trembles à diffuser des photographies et des vidéos de mon enfant _____.

Ces images et vidéos seront exploitées dans le cadre de la réalisation du DVD du spectacle de fin d'année ainsi que sur le site internet de l'Association.

Fait à Tremblay en France le _____

Signature :

REGLEMENT :

1 ^{er} Adhérent =	€
2 ^{ème} Adhérent =	€
3 ^{ème} Adhérent =	€
4 ^{ème} Adhérent =	€
TOTAL =	€

Numéro de chèque Banque :	Montant
1-	€
2 -	€
3-	€