

RÈGLEMENT ADHESION ANNUELLE

Montant : ☐ Chèque N° ☐ Espèces ☐ Carte bleue Le: _____

Numéro de la carte adhérent : _____

Concerne : ☐ Centre de Loisirs 3/11 ans ☐ Ados ☐ Atelier adultes
☐ Accompagnement à la scolarité ☐ Atelier enfant ☐ Chorale

AUTORISATION FAMILIALE

Je soussigné(e), responsable légal de(s) l'enfant(s)

Nom _____ Prénom _____

Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

Déclare autoriser mon (mes) enfant(s)

Nom _____	Prénom _____	né (e) le _____
Nom _____	Prénom _____	né (e) le _____
Nom _____	Prénom _____	né (e) le _____
Nom _____	Prénom _____	né (e) le _____

**à participer aux différentes activités et sorties organisées et proposées
par l'Association Des Familles**

J'autorise les accompagnateurs responsables à prendre toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale) urgentes constatées par un médecin et rendues nécessaires par l'état de mon(mes) enfant(s) .

Mon enfant repartira seul : ☐ OUI ☐ NON Avec ses parents : ☐ OUI ☐ NON

Autre: _____

DROITS A L'IMAGE

M. Mme. _____ autorise : OUI ☐ NON ☐

l'Association à prendre mon (mes) enfant(s) en photo afin de les utiliser en terme de communication (presse, bulletin municipal et affichage dans les locaux) pour présentation des activités du centre.

Aussi je déclare avoir pris connaissance et m'engage à respecter
le Règlement Intérieur de l'Association (affichage dans les locaux)

Fait à : _____ Le _____

Ecrire la mention : " lu et approuvé "

Signature du (des) responsable(s)

