FICHE D'ADHÉSION

ADHÉRENT:

Nom:

N° téléphone :

Prénom:

Adresse Mail (*):

Date de naissance :

Adresse postale:

(*) Pour limiter les coûts, les convocations aux assemblées générales sont envoyées uniquement par mail ou via Facebook. Merci de renseigner votre adresse de manière lisible .

OU CAR

AUTORISATION PARENTALE:

Je soussigné(e) M / Mme (nom et prénom)

Agissant en qualité de représentant légal (précisez le lien de parenté)

Autorise mon enfant (nom et prénom)

À adhérer et participer aux activités de l'association CIRCUS PRODUCTIONS.

J'autorise l'encadrant responsable :

- À faire hospitaliser mon enfant en cas de nécessité.
- ➤ À prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant, ainsi que toutes les dispositions que réclameraient des circonstances imprévues pour le maintien de la discipline ou de la sécurité des enfants.

AUTORISATION DROIT À L'IMAGE:

Dans le cadre de notre Association, des photos ou vidéos peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)

Agissant en qualité de*

Pour les mineurs*

Autorise les responsables de l'association Circus Productions à prendre et à utiliser des photographies prises pendant les activités, sur des flyers, des journaux, des prospectus et tous supports marketing ainsi que leur diffusion sur la page web, Instagram et Facebook de l'association, dans le but de promouvoir l'association Circus Productions.

Date et Signature :

Je soussigné(e)

déclare avoir pris connaissance

du règlement intérieur de CIRCUS PRODUCTIONS et m'engage à le respecter.

Date et Signature :