



ADHÉRENT :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

N° téléphone :

Adresse Mail (*) :

Adresse postale :

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

AUTORISATION PARENTALE:

Je soussigné (e) Mr/ 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 et Facebook de l'association, dans le but de promouvoir l'association **Circus Productions**.

Date et Signature:

Je soussigné(e)
du règlement intérieur de CIRCUS PRODUCTIONS et m'engage à le respecter.

déclare avoir pris connaissance

Date et Signature: