

Fiche d'adhésion 2017/2018- FAMILLE 15€

vivant sous le même toit

2

NOM FAMILLE : _____

ADRESSE : _____

CODE POSTAL : _____ VILLE : _____

TEL : _____ PORTABLE : _____

Nom	Prénom	Date Naissance	Sexe	Email	Activité(s) Choisie(s)
**					

** La première personne figurant dans le tableau est le parent référent de la famille.

J'accorde à l'association La Soucoupe, ses représentants et toute personne agissant en son nom la permission de publier les photographies prises au cours des activités du Centre Social, pour tous ses supports et actions de communication

OUI

NON

Remarque : _____

Signature