

BULLETIN D'INSCRIPTION & ADHÉSION

Je soussigné.e

inscris mon fils/ma fille

aux Mercredis au Collectif organisés par l'association Collectif des Possibles.

Date de naissance de l'inscrit :/...../.....

Adresse des parents :

.....

Téléphone :

Adresse mail :

Je souhaite recevoir la newsletter et autres informations par email du collectif.

Je donne l'autorisation

Je ne donne pas l'autorisation de photographier, de filmer et de publier, d'exposer ou de diffuser les photos ou films représentant mon enfant lors des ateliers pour les usages suivants : tous supports papiers et numériques pour site www.collectifdespossibles.fr et réseaux sociaux, sans limitation de durée.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom, Prénom :

Téléphone :

J'inscris mon enfant

pour (nombre de séances)

pour le trimestre

Je déclare avoir pris connaissance des statuts du Collectif des Possibles. Je les accepte et fais adhérer mon enfant à l'association en tant que membre usager. Je verse une cotisation annuelle à partir de 2€

Je joins un versement total de :€

Paiement par chèque espèce virement

Fais àLe/...../.....

Signature + mention lu et approuvé :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées qu'à l'unique usage de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, n'hésitez à nous contacter.