

# BULLETIN D'INSCRIPTION & ADHÉSION

**Je soussigné.e** .....

**inscris mon fils/ma fille** .....

aux activités organisées 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 le site [www.collectifdespossibles.fr](http://www.collectifdespossibles.fr) et réseaux sociaux, sans limitation de durée.

## **Personne à prévenir en cas d'urgence :**

Nom, Prénom : .....

Téléphone : .....

## **J'inscris mon enfant**

Cycle 1, septembre à décembre 2022 = 110€

Cycle 2, de janvier à avril = 110€

Cycle 3, de mai à juillet = 90€

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

Fait à .....

Signature + mention lu et approuvé :