

# BULLETIN D'INSCRIPTION & ADHÉSION

## STAGE MARIONNETTES - ENFANTS & ADOS

**(L'inscription doit être confirmée par mail de la part du Collectif des Possibles)**

**Je soussigné.e** .....

**Inscris mon enfant** .....

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 d'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 (si différent) :

Nom, Prénom : .....

Téléphone : .....

### J'inscris mon enfant

Aux stage marionnettes - du 22 au 26 avril 2024

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 famille à partir de 10€, valable un an.

Je joins un versement total de \_\_\_\_\_ €

Paiement par  chèque (ordre du Collectif des Possibles)

virement (IBAN FR76 1027 8035 4000 0211 9280 177 BIC :CMCIFR2A)

Fait à .....

Signature + mention "lu et approuvé" :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et ne 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 pas à nous contacter.