

Commune :

Cadre réservé à l'association

Adhésion annuelle 2020/2021

Liquide :

Chèque : N°

Autre

Les enfants :

Nom	Prénom	Sexe	Date de naissance	Lieu de naissance

Si garde alternée (justificatif à fournir obligatoirement à l'association) : 1 dossier par parent en précisant

semaine paire ou semaine impaire

Responsable légal

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Adresse (de facturation)

.....

CP : Ville :

Pour vous joindre :

Portable :

Domicile :

Travail :

Mail :

1. Accepte de recevoir par mail les factures de l'association PHARE :

OUI NON

Responsable légal

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Adresse (si différente)

.....

CP : Ville :

Pour vous joindre :

Portable :

Domicile :

Travail :

Mail :

Autorisation de consultation C.A.F PRO :

OUI

NON

N° CAF :

Adresse du centre payeur :

Nom	Prénom	Parentalité	Portable

2. Autorise mon enfant (à partir du CE1) :

- A rentrer seul à la descente du bus : OUI NON
- A rentrer seul après l'accueil (17h30) : OUI NON

3. Autorise l'association PHARE à transporter mon enfant en bus / mini-bus dans le cadre des activités : OUI NON

4. Autorise l'association PHARE à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'association : OUI NON

5. Autorise l'association Phare à publier des photos sur les réseaux sociaux, site internet, bulletins municipaux... dans le cadre des activités : OUI NON

6. Autorise l'association PHARE à communiquer des informations relatives à la vie de l'association par mail : OUI NON

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Association PHARE et m'engage à le respecter.

Nom du représentant légal :

... / ... / ...

Signature « précédée de la mention lu et approuvé » :