La Maison des Part'Ages

BULLETIN ADHESION **N°……**
Septembre 2022 à août 2023
Association reconnue d'intérêt général

□ Nouvel adhérent

NOM : Prénom :
Profession :
Adresse :
Code Postal : …… Ville : ……..
Téléphone : …….. E-Mail : ……..
Situation familiale : (Entourer la réponse)
Marié.e – Divorcé.e – Veuf.ve – Concubinage - Célibataire – Monoparental.e – Pacsé.e

CONJOINT(E)
Nom : ……Prénom : ……
ENFANTS
Prénom(s) et date(s) de naissance des enfants :
……..
□ Adhésion familiale : 15 € (payable en plusieurs chèques)
□ Don à l'association :
□ 5€ □ 10€ □ 50€ □ autre (précisez le montant)…….
Date : ……
Signature de l'adhérent :

Comment avez-vous connu l'association : ……

NB : Vos coordonnées seront utilisées uniquement dans le cadre de la communication de l'association

☐ Je ne souhaite pas recevoir les informations concernant les actions de l'Association.

RECU D'ADHESION

L'association **La Maison des Part'Ages**, représentée par …… en qualité de Président.e, certifie avoir reçu de la part de ……...la somme de 15 € (quinze euros) au titre de son adhésion à l'association pour l'année …… par……
Reçu établi à…… le ……..
Signature

41 rue de la PIngaudière 91850 Bouray/Juine - N° Siret : 792 414 039 00034
☎ : 09 51 77 43 69 – @ : maisondespartages@gmail.com – lamaisondespartages.fr

La Maison des Part'Ages

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ses activités, la Maison des Part'Ages, peut être amenée à prendre des photos ou des vidéos. Nous sollicitons donc votre autorisation (cocher les cases correspondantes) :

Diffusion	OUI	NON
Communication de l'association		
Réseaux sociaux Facebook de l'association		
WhatsApp (groupe fermé par activité)		

Je soussigné.e…… agissant en qualité de …… autorise La Maison des Part'Ages à prendre des photos et vidéos et à les diffuser selon mon choix.

A…… le ……Signature

41 rue de la PIngaudière 91850 Bouray/Juine - N° Siret : 792 414 039 00034
☎ : 09 51 77 43 69 – @ : maisondespartages@gmail.com – lamaisondespartages.fr