



La Maison des Part'Âges

BULLETIN ADHESION 2021/22

N°

Association reconnue d'intérêt général

Adhésion familiale : 15 €

☐ Nouveau 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(TE)

Nom :Prénom :

ENFANTS

Prénom(s) et date de naissance des enfants :

.....

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

N°.....

L'association **La Maison des Part'Âges**, représentée par Madame Hurtrel Patricia en qualité de présidente, certifie avoir reçu de la part de M la somme de 15 € (quinze euros) au titre de son adhésion à l'association pour l'année par.....

Reçu établi à..... le

Signature



La Maison des Part'Âges

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de ces activités, la Maison des Part'Âges, peut être amené à prendre des photos ou vidéos de votre enfant par les accompagnants en vue de :

- **Constituer un livre-mémoire des ateliers pour chaque famille**
- **Diffuser sur site internet et Facebook de l'association**

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)..... agissant en qualité de
..... autorise La Maison des Part'Âges à prendre des photos et vidéos.

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| • Livre-mémoire de l'association | ☐ oui | ☐ non |
| • Site et Facebook de l'association | ☐ oui | ☐ non |

NB : Les légendes ou commentaires ne permettront en aucun cas d'identifier votre enfant.

A..... leSignature