



BULLETIN D'ADHÉSION

Nom et Prénom :

Né-e le :

Adresse postale :

Numéro de téléphone :

Numéro de portable :

Adresse mail :

Je soussigné-e déclare solliciter mon adhésion à l'association Arts en Acte.

J'autorise l'association Arts en Acte à utiliser mon image photographique et support vidéo ainsi que celles de mes enfants bénéficiaires, dans le cadre exclusif de la promotion de l'association et de la réalisation des différents supports de communications existants et à venir (plaquettes, envois numériques, papier, site web, Facebook, presse etc...) et renonce à toute contrepartie financière.

OUI

NON

Fait et signé à :

Signature de l'adhérent-e

Le :

ACCUSÉ DE RÉCEPTION - À renseigner par l'adhérent-e, cette partie lui sera retournée et vaudra comme preuve de son adhésion annuelle.

Je soussigné-e joins à la présente demande d'adhésion à l'association Arts en Acte pour l'année le paiement de la somme de € payée en la forme suivante :

Fait et signé à :

Signature de l'adhérent-e

Le :

Reçue la somme de € le

Signature du représentant de l'association