



Cette adhésion permet l'accès aux activités organisées par l'association pour la période de **SEPTEMBRE à AOUT de l'année en cours.**

Tarif : famille (2 adultes + enfant/s) 30€/an

Famille : (1 adulte + enfant/s) 20€/an

cadres réservés à l'association

| | |
|----------------------|---------------------------|
| Qf ou : | Adhésion famille O |
| Qf ou : | |

ADHÉSION FAMILLE 2023-2024

Dossier suivi par :

N°allocataireCAF :

7405502

Parent 1

Nom – Prénom :

Date naissance :

Adresse :

Code postale et ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2:

Email :

Parent 2

Nom -Prénom :

Date naissance

Adresse:

Code postal et ville :

Téléphone 1:

Téléphone 2:

Email :

Enfants (composition de la famille)

ATTENTION : pour les enfants de 9 à 17 ans, remplir obligatoirement une fiche individuelle MINEUR

| Nom et prénom | Date de naissance |
|---------------|-------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Autorisations

- Déclare sur l'honneur détenir l'autorisation parentale requise pour inscrire l'enfant..... oui non
- Autorise la **diffusion** sur son site internet -ou sur tout autre support virtuel ou imprimé- des photos et/ou vidéos prises par l'Association Mosaïque..... oui non

Fait à Ecquevilly le.....

En signant, Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler toutes éventuelles modifications.
J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur de la structure.

(Signature du responsable légal)