



## FICHE D'INSCRIPTION

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Emai : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_ né(e) le : \_\_\_\_\_

Adhère à l'association « Les dentellières de Cluny »

☐ j'autorise

☐ je n'autorise pas

La publication sur le site Internet de l'association, des photos prises au cours des manifestations où je suis reconnaissable.

1 exemplaire des statuts et du règlement intérieur m'ont été remis. J'ai pris bonne note des obligations qui incombent aux membres de l'association.  
Je ne dois pas divulguer, sans leur accord, les coordonnées des autres dentellières.

Veuillez trouver ci-joint, un chèque de \_\_\_\_\_ euros, en règlement de ma cotisation pour l'année :

Mon adhésion sera automatiquement renouvelée par le paiement de la cotisation annuelle et une carte d'adhérent(e) me sera remise.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature