

# BULLETIN D'ADHESION

## Année scolaire 2016 - 2017



Je soussigné(e) :

**Nom / Prénom :** .....

**Adresse:** .....

**Numéro de téléphone:** .....

**Adresse e-mail:** .....

Père / Mère / Tuteur légal (rayer la mention inutile) de :

Nom et Prénom de l'enfant	Classe
1	
2	
3	

Souhaite devenir membre et ainsi soutenir l'association Aux Prés de Nos Enfants :

.....(nombre d'enfants scolarisé) X 5 € = ..... €

(à régler par chèque à l'ordre de l'APE AUX PRES DE NOS ENFANTS ou en espèces, merci de faire l'appoint)

### Droit à l'image et au son

J'autorise / je n'autorise pas (*rayer la mention inutile*) l'utilisation de l'image et de la voix de mon enfant à des fins strictes d'illustration et de promotion d'activités non commerciales (plaquettes d'information, rapport d'activité, article de presse...)

### Droit à l'image et au son sur Internet

J'autorise / je n'autorise pas (*rayer la mention inutile*) l'utilisation de l'image et de la voix de mon enfant à des fins strictes d'illustration et de promotion d'activités non commerciales sur le site internet de l'association « Aux Prés de nos Enfants ».

Je certifie que les informations fournies sont exactes, et m'engage à faire connaître tout changement en cours d'année.

Fait à PFULGRIESHEIM, le .....

Signature du représentant légal

**Le bulletin d'adhésion est à déposer accompagné du règlement dans la boîte aux lettres de l'association.**