



## FICHE D ADHESION 2017/18

nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

mail : \_\_\_\_\_

tel fixe : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_

*Je déclare avoir lu et approuvé les statuts et le règlement intérieur de l'association Plein de Déliés.*

*J'autorise oui  non  l'association à prendre des photos de moi dans le cadre de l'association à des fins de diffusion.*

*J'autorise l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.*

*Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de perte, vol ou dégradation d'effets personnels.*

*Je m'engage à signaler toute modification d'adresse ou de coordonnées téléphoniques.*

Date et Signature



## FICHE D ADHESION 2017/18

nom : \_\_\_\_\_ prénom : \_\_\_\_\_

adresse : \_\_\_\_\_

mail : \_\_\_\_\_

tel fixe : \_\_\_\_\_ portable : \_\_\_\_\_

*Je déclare avoir lu et approuvé les statuts et le règlement intérieur de l'association Plein de Déliés.*

*J'autorise oui  non  l'association à prendre des photos de moi dans le cadre de l'association à des fins de diffusion.*

*J'autorise l'association à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale.*

*Je dégage l'association de toute responsabilité en cas de perte, vol ou dégradation d'effets personnels.*

*Je m'engage à signaler toute modification d'adresse ou de coordonnées téléphoniques.*

Date et Signature