



60 rue Descartes – 37500 Chinon  
02.47.93.10.48

## DOSSIER ADHÉSION CLAAC

### Nature de l'adhésion :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Secteur famille | <input type="checkbox"/> Partenaires (structure) |
| <input type="checkbox"/> CLAS            | <input type="checkbox"/> Activités Chinon        |
| <input type="checkbox"/> Sympathisant    |  |

### COORDONNEES

NOM Prénom ou organisme .....

Date de naissance (sauf organisme) .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Adresse : .....

CP Ville : .....

### AUTORISATION

Je soussigné(e).....autorise  
l'Association C.L.A.A.C. à me photographier ou à photographier mes enfants  
au cours des activités et à utiliser les photos dans le cadre :

- d'expositions ou de document en interne
- d'articles dans la presse locale
- sur Facebook
- sur le site de l'association C.L.A.A.C

Chinon le : .....

Signature

### ADHESION

Montant adhésion :

Don (montant libre) :

Mode : .....bon n° .....date.....