



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.....