



Association 1488

Château de la Giraudais 35140 Mézières-sur-Couesnon

N° W353015801

association1488@gmail.com - <https://www.spectacle1488.bzh/>

Règlement fait :

☐ en espèces

☐ par chèque : n° _____

N° adhérent : _____

Bulletin d'adhésion 2025-2026

MINEUR de moins de 16 ans

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Âge : _____

Responsable(s) légal(aux) :

Parent 1

Parent 2

Nom : _____ Nom : _____

Prénom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Date de naissance : _____

Âge : _____ Âge : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

Code postal et ville : _____ Code postal et ville : _____

Téléphone : _____ Téléphone : _____

Mail : _____ Mail : _____

Complément d'informations :

Tarif cotisation :

☐ Adhésion enfant (-16ans) 12€

☐ Soutien à l'association ____ €

Mode de règlement :

☐ Espèces

☐ Chèque (à l'ordre de « Association 1488 »)

☐ HelloAsso

En tant que responsable légal, je déclare :

☐ Avoir rempli l'autorisation parentale au verso pour le mineur avec adhésion obligatoire d'un adulte référent

☐ Je consens à ce qu'il/elle soit photographié(e) et filmé(e) par et pour l'Association 1488 et autorise l'Association 1488 à reproduire et à diffuser, directement ou par l'intermédiaire de tiers, à titre non exclusif, les photographies et vidéos le/la représentant ainsi qu'à exploiter ces clichés, en partie ou en totalité, sous toute forme et sur tous supports y compris dans le cadre d'exploitations promotionnelles (presse, réseaux sociaux, site internet...).

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit veuillez-vous adresser à l'association par mail à association1488@gmail.com.

Fait à _____, le ____ / ____ / ____

Signature



Association 1488

Château de la Giraudais 35140 Mézières-sur-Couesnon

N° W353015801

association1488@gmail.com - <https://www.spectacle1488.bzh/>

Règlement fait :

☐ en espèces

☐ par chèque : n° _____

N° adhérent : _____

AUTORISATION PARENTALE – OBLIGATOIRE POUR TOUS MINEURS

JE SOUSSIGNE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal et ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

☐ CERTIFIE être adhérent de l'association si mon enfant a moins de 16 ans.

EN TANT QUE REPRÉSENTANT LEGAL DE :

Lien de parenté : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

☐ L'AUTORISE à être adhérent de l'association.

☐ Ne pouvant être présent et adhérer à l'association, je reconnais que mon enfant de moins de 16 ans est sous l'entière responsabilité de la personne désignée ci-après :

En qualité de : _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal et ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____ Code postal et ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Fait le : _____ A : _____

Signature du représentant légal :

Signature du responsable désigné le cas échéant :