



ASSOCIATION 1.COM1

BP 90653 49300 CHOLET CEDEX - 06 95 56 08 44

Je soussigné(e) (prénom, nom) _____
téléphone des parents en cas d'urgence _____
adresse _____
e mail _____ @ _____

Merci de bien renseigner votre mail. Un lien vous permettant de connaître les horaires et les lieux d'activités de l'association vous sera communiqué par ce biais.

AUTORISATION PARENTALE VALABLE 1 AN

autorise mon enfant (prénom, nom) _____
né(e) le _____

- à participer aux activités de l'association 1.COM1 dont les dates et horaires me seront communiqués via un lien internet.
- les membres adultes de l'association 1.COM1, à transporter mon enfant en véhicule.
- la personne adulte qui encadre l'activité à faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche et à faire pratiquer toute intervention médicale ou chirurgicale en cas de nécessité.
- mon enfant à rejoindre et quitter les activités de l'association 1.COM1 aux horaires qu'il souhaite.

BULLETIN D'ADHESION VALABLE 1 AN

adhère fais un don - ADHESION GRATUITE mais vous pouvez nous soutenir.
L'adhésion est indispensable pour être assuré pendant les activités et transport en véhicule.

DROIT A L'IMAGE VALABLE 1 AN

accepte que mon enfant (prénom, nom) _____ né (e) le _____
 je, (prénom, nom) _____ né (e) le _____

- soit(s) filmé(e), photographié(e) et que mon œuvre musicale, ou celle de mon enfant, soit enregistrée
- de présenter mon image, ma musique ou celles de mon enfant, dans le respect de mes ou ses droits et de ma ou sa personne, pour toute diffusion et sur tous supports (y compris Internet). En acceptant, je m'engage à ne faire aucune restriction du droit à l'image et musicaux de moi-même ou de mon enfant et de ne demander aucune contrepartie à l'association 1.COM1.

A _____, le _____ Signature :