



**BULLETIN D'ADHESION
INDIVIDUELLE OU FAMILLE
2013**

Je soussigné(e)(représentant de la famille) :

Nom / Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél Portable : / Tél Fixe :

Courriel :

adhère à titre individuel ou au titre de ma famille à l'association dont j'approuve les statuts et le règlement.

Je m'acquitte pour cela d'une cotisation annuelle, réglée ce jour.

Mode de règlement : Espèce Chèque

Membres adhérents de la famille (enfants, parents, grands-parents)

Nom	Prénom	Date de naissance	Lien de parenté	Commune (si différente du représentant)

Droit à l'image : J'autorise Je n'autorise pas

l'association HCPR à diffuser lors de projections publiques les vidéos réalisées et à utiliser, pour des supports de communication papier ou internet, les photographies sur lesquelles nous figurons.

Fait à le/...../..... Signature du représentant :