Modèle à adapter en fonction de votre association et de votre mode de fonctionnement

© APROVA 84

**(Effacez cet encadré avant l'utilisation du modèle)**

***(En-tête de votre association)***

BULLETIN D’ADHESION POUR MINEUR

*(Période de l'adhésion)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom : |  |
| Prénom : |  |
| **Représentant légal de :** |  |
| Nom du mineur : |  |
| Prénom du mineur : |  |
| Adresse : |  |
| Ville : |  |
| Code Postal : |  |
| Tél. : |  |
| Portable : |  |
| Email : |  |

La personne susnommée, adhère à *(nom de l'association)* pour la période *(période)*.

Cette adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur.

**Mode paiement :**

Date du paiement : …………………………

□ Chèque – Banque et numéro du chèque …………………………………………..

□ Espèces

Fait à *(ville),* Le *(date)*

Signature du représentant légal

Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978, je, soussigné, reconnait avoir été informé que les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatisé, que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux données me concernant et que, sauf opposition écrite adressée à ***(nom de l'association****)*, ces données sont susceptibles d'être communiquées à des tiers.

**Pour les mineurs**

**Document à remplir par le représentant légal**

**Autorisation d'utilisation des photos**

Je soussigné (Nom, Prénom),

Représentant légal de (Nom, Prénom),

Accepte que les photos où apparaissent mon image ou celle de l'un des membres de ma famille puissent être utilisées librement par *(nom de l'association)* pour sa communication et notamment soient publiées sur le site Internet du Club.

N'accepte pas que les photos où apparaissent mon image ou celle de l'un des membres de ma famille puissent être utilisées librement par le *(nom de l'association)* pour sa communication et notamment soient publiées sur le site Internet du Club.

Fait à *(ville),* Le *(date)*

Signature du représentant légal