



## BULLETIN D'ADHÉSION - Année 2025

Le (la) soussigné(e) déclare adhérer au Centre Socio Culturel Arthur Rimbaud.

NOM et Prénom (parent ou responsable) :

Date de naissance :

 /  / 

Adresse :

CP :

Ville :

Tél. :

Portable :

Adresse électronique :

Notez ci-dessous tous vos enfants mineurs :

NOM	Prénom	Né(e) le :
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Autorisation de diffusion des images et/ou des voix des membres de votre famille :

la diffusion d'une image et/ou de la voix d'un membre de la famille nécessite votre assentiment.

J'autorise

Je n'autorise pas

Obernai le :

Signature :

Cotisation annuelle : 10 € (valable du 1/01 au 31/12/2025 - non remboursable)

**Adhésion**