

Nom de FAMILLE : .....

Enfant 1 : ..... Date de naissance : ..... /..... / .....

Enfant 2 : ..... Date de naissance : ..... /..... / .....

Enfant 3 : ..... Date de naissance : ..... /..... / .....

Enfant 4 : ..... Date de naissance : ..... /..... / .....

Enfant 5 : ..... Date de naissance : ..... /..... / .....

PARENTS :

Prénom : ..... Prénom : .....

Nom : ..... Nom : .....

Tél : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Email : .....@.....

Nous déclarons par la présente souhaiter devenir membre de l'Association *Enfants Par Nature*. A ce titre, nous déclarons reconnaître l'objet de l'association et en avoir accepté le règlement intérieur qui a été mis à notre disposition. Nous avons pris bonne note des droits et des devoirs des membres de l'Association, et acceptons de verser la cotisation due pour l'année en cours. **Celle-ci est fixée à 15€ pour l'année 2020-2021.**

En application de l'Article 9 du code civil et de l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle, j'autorise l'Association *Enfants Par Nature*, à photographier ou filmer mon enfant à l'occasion d'un atelier ou une sortie, et à diffuser la photo de mon enfant et/ou ses démonstrations sur le site internet de l'Association, en dehors de toute exploitation commerciale, pour une durée indéterminée.

Fait à....., le...../...../.....

Signature du parent :

Signature du(des) enfant(s) :