



Bulletin d'adhésion 2016

NOM et prénom de la maman*:

Téléphone :

Mail :

NOM et prénom du papa*:

Téléphone :

Mail :

*Merci d'inscrire au moins un parent, les deux, si possible.

Adresse:

Nom, prénom et date de naissance des enfants :

NOM	Prénom	Date de naissance

Je souhaite :

adhérer à Bouts de ficelle avec ma famille, pour l'année 2016, pour un montant de 16€ (**ou 6 € pour une adhésion valable de septembre à décembre 2016**)

faire un don à l'association de €

Droit à l'image :

J'autorise ou* Je n'autorise pas Bouts de ficelle à utiliser des photos de moi ou ma famille pour illustrer ses supports de communication exclusivement. *cochez une des deux cases, svp.

Merci de compléter et renvoyer ce bulletin par mail à contact@boutsdeficelle.net ou par courrier, à **Bouts de ficelle, 58 rue Voltaire - 17300 Rochefort**. Merci d'envoyer votre règlement par chèque, à l'ordre de Bouts de ficelle, à la même adresse.

Merci pour votre soutien et bienvenue chez vous, dans l'association Bouts de ficelle !

Date

Signature :