

BULLETIN  
D'ADHESION

20...../20.....

N° .....

R

N

« SOUS LES TILLEULS » Espace de Vie Sociale - Café Culturel et Solidaire  
Espace de Travail partagé & Collaboratif  
Association soumise à la loi du 1<sup>er</sup> juillet 1901 et au décret du 6 août 1901  
2 Place des Tilleuls - 31380 PAULHAC - souslestilleuls31@gmail.com - Tél : 06.25.49.69.64  
souslestilleuls.org  
SIRET : 823 828 439 00013/APE : 9499Z

ADULTES

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse postale : .....  
Tél : .....  
Adresse mail : .....

Nom : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse postale : .....  
Tél : .....  
Adresse mail : .....

A des fins statistiques, nous vous remercions de bien vouloir renseigner toutes les personnes de votre foyer et d'écrire vos adresses mail lisiblement.

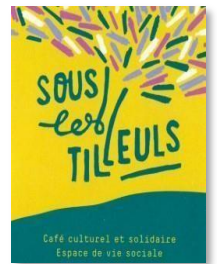
ENFANTS

Nom, Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse mail : .....  
Tél : .....

Nom, Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse mail : .....  
Tél : .....

Nom, Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse mail : .....  
Tél : .....

Nom, Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse mail : .....  
Tél : .....



INSCRIPTION ATELIERS

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

REGLEMENT

Montant de l'adhésion

15€.....0 ou 10€(tarif social) .....0

Règlement effectué

Par espèces .....0 ou par chèque.....0

N° .....

Banque : .....

A l'ordre de » Sous les Tilleuls »

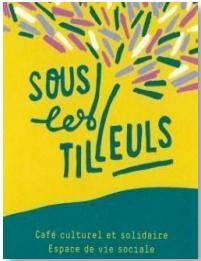
En adhérant à l'association « Sous les Tilleuls », je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à respecter toutes les obligations des membres de l'association y figurant, notamment la charte des adhérents.

A ..... Le .....

Signature du (de la) Président(e)  
(Ou toute autre personne habilitée)

Signature de l'adhérent  
(pour les mineurs, signature des parents)

# DROIT à l'IMAGE



Selon les articles 226-1 à 226-8 du Code Civil, tout individu a droit à la protection de sa vie privée et à celle de son image. Il convient dès lors de recueillir son autorisation préalable à toute reproduction ou utilisation de son image.

Je donne mon accord pour être photographié lors des activités de « Sous les Tilleuls »

Oui .....  Non .....

Je donne mon accord pour que mon ou mes enfants soient photographié(s) ou filmé(s) lors des activités de « Sous les Tilleuls »

Oui .....  Non .....

## SI OUI

	Oui	Avisage caché
Affichage dans les publications de « Sous les Tilleuls » : Affiches, flyers,		
Diffusion sur les réseaux sociaux et site internet de Sous les Tilleuls, sur le site internet des intervenants, partenaires, bulletin municipal de Paulhac, presse ...		

Fait à Paulhac, le .....

« Lu et approuvé »

Signature