



# MOMENT'S

## BULLETIN D'ADHESION

NOM : ..... PRENOM : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Mobile\* : .....

Mail\* : .....

Profession : ..... Age de vos enfants : .....

Composition familiale : .....

(V : veuf ; M : marié ; P : monoparental ; D : divorcé ; B : concubinage ; A : pacsé ; C : célibataire)

CNIL : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. La loi du 026 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous donne le droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant qui sont enregistrées et consultables au siège de l'association. Ces informations restent confidentielles.

\*Mentions obligatoires

### Je suis intéressé(e) par :

- Des rencontres entre Parents
- Des conférences / débats avec des intervenants spécialisés
- Des ateliers parents /enfants

Autres : .....

**Je désire adhérer à l'association.** J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur (disponibles au siège social de l'association) et déclare les accepter.

- Adhésion annuelle : 25€
- Adhésion annuelle + soutien : 40€
- Don libre ponctuel : ..... €

### Modalités de paiement :

- Chèque à l'ordre de Moment's Family Asso

(N° du chèque : ..... Banque : .....)

- Espèce

**Rayer la mention inutile :** J'autorise/ je n'autorise pas l'association à prendre des photos lors des manifestations. L'association décline toutes responsabilités concernant les photos prises par les adhérents de l'association.