ESPERANZA

ANNEE : .....

NOM (enfant) : .....

PRENOM (enfant) : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

NOM / PRENOM (parent) : .....

ADRESSE : .....

.....

MAIL : .....

TEL : .....

Mode de règlements : Virement bancaire ou espèces

Je sous signé Mme/Mr ..... agissant en qualité de représentant légal de l'enfant ci-dessus, reconnais avoir été informé que l'inscription s'accompagne du règlement de 180€ à l'association Esperanza.

Autorisez vous l'association à utiliser l'image de votre enfant ?

OUI NON

DATE ET LIEU : .....

SIGNATURE : .....