

**QF**  
au : .....

**QF**  
au : .....

**Adhésion**

- CLAS   
9-10 ANS   
11-12 ANS   
13-15 ANS   
16-25 ANS   
Adulte & famille

# FICHE INDIVIDUELLE

**Sexe**  FILLE  GARCON

## L'adhérent :

**Civilité**  Mme  M. **Nom** \_\_\_\_\_ **Prénom** \_\_\_\_\_

**Date naissance :** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ h \_\_\_\_ h

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Téléphone :** \_\_\_\_\_ **Email :** \_\_\_\_\_

## Personnes autorisées à récupérer l'enfant (si adhérent mineur)\*:

Nom et prénom	Téléphone	lien parenté
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Autorisations

- Déclare sur l'honneur détenir l'autorisation parentale requise pour inscrire l'enfant.....  oui  non
- Autorise mon enfant à **participer à toutes les activités** organisées par l'association Mosaïque...  oui  non
- Autorise la **diffusion** sur son site internet -ou sur tout autre support virtuel ou imprimé- des photos et/ou vidéos prises par l'Association Mosaïque.....  oui  non
- Autorise mon enfant à **rentrer seul** à l'issue des activités proposées .....  oui  non\*

Fait à Ecquevilly le \_\_\_\_ ~~11~~ \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Je certifie sur l'honneur que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et m'engage à signaler toutes éventuelles modifications.  
J'ai pris connaissance et j'accepte les conditions du règlement intérieur de la structure.

(Signature du responsable légal)