

Je soussigné(e), Monsieur, Madame, Mademoiselle :

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_

demeurant (adresse) \_\_\_\_\_

adhère à l'association « La Belle Époque », dont j'approuve les statuts et le règlement intérieur. Je m'acquitte pour cela d'une cotisation annuelle de dix Euros, réglée ce jour.

Mode de règlement  Chèque  Espèces

Téléphone(s) : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Pour les allocataires C.A.F. : N° d'allocataire \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

### COMPOSITION DE LA FAMILLE

Nom	Prénom	Date naissance	Profession	Animation	tel. Mail

J'autorise le Centre Social et Culturel à utiliser ou diffuser toutes images vidéo, photographies ou enregistrement sonore concernant ma famille.

Draguignan le,

Signature :

La Belle Epoque, Centre commercial des Collettes, Draguignan / 04 94 68 71 15

Local Centre Ancien, 34 rue de Trans, Draguignan / 04 94 68 02 12