

# BULLETIN D'ADHÉSION 2026

Association : LES FANTÔMES TÉNÉBREUX

## COORDONNÉES DU MEMBRE :

- **Nom** : .....
  - **Prénom** : .....
  - **Date de naissance** : ...../...../.....
  - **Adresse** : .....
  - **Code Postal / Ville** : .....
  - **Téléphone** : .....
  - **E-mail** : .....
- 

## TYPE D'ADHÉSION :

**Membre Adhérent** : Participe aux activités et aide ponctuellement. (Cotisation de : 0 €)

---

## ENGAGEMENT ET DROIT À L'IMAGE : *(cocher les cases correspondantes)*

- Je déclare avoir pris connaissance des **Statuts** et du **Règlement Intérieur** de l'association et m'engage à les respecter.
- J'autorise /  Je n'autorise pas l'association à utiliser les photos/vidéos prises lors des événements (où je pourrais apparaître) pour sa communication (réseaux sociaux, presse).

**POUR LES MINEURS (Autorisation parentale)** : Je soussigné(e) .....,  
représentant légal de l'enfant cité ci-dessus, autorise son adhésion à l'association. Signature du  
responsable légal :

---

**Fait à** : ....., **le** : ..... / ..... / 2026

**Signature du membre** : *(Précédée de la mention "Lu et approuvé")*