

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")*