



Association ON/OFF
47 rue du Rempart
67150 ERSTEIN
06 09 70 13 28

BULLETIN D'ADHESION

L'adhésion implique le respect des statuts et du règlement intérieur (à la disposition de l'adhérent au siège de l'association ou sur www.onoff-art.com).

Civilité

Mlle Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse du domicile : _____

Tél : _____

@-mail : _____@_____

Pour les adhérents mineurs : autorisation parentale exigée

Je soussigné(e) :

Mme M.

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse du domicile : _____

Tél : _____

Et agissant en qualité de :

Père Mère Tuteur légal

Autorise mon fils (ou ma fille)

Nom : _____ Prénom : _____

Demeurant :

Adresse du domicile : _____

à adhérer à l'association On/Off.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

En cas d'urgence prévenir

Mlle Mme M.

Adresse du domicile : _____

Tél : _____

Date et signature (obligatoire)