

IDENTITÉ :

Masculin

Féminin

Nom

Prénom

Adresse
 Quartier :

Né(e) le : à :

Téléphone Domicile : Courriel @
 Portable :

Situation familiale :

Célibataire En couple Divorcé(e) veuf(ve)

Situation professionnelle :

Salarié Demandeur d'emploi Sans profession

Activités choisies (cocher les cases correspondantes) :

Si salarié, activité :

Gym Cours de français
 Ateliers créatifs Cours d'alpha-code
 Théâtre Kobudo

Nombre d'enfants mineurs à charges

Nom—Prénom	Age	Sexe	Inscrit à l'Asvec Oui/non	Si oui sur quelles activités

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'équipe d'animation de l'ASVEC à me photographier et/ou me filmer lors des activités, et à diffuser les images sur support photographique ou informatique (site internet : www.asvec.fr) pour la présentation et l'illustration des activités de l'association :

Oui Non

Fait à , le / /

Signature :

(faire précéder de la mention « lu et approuvé »)