

Prénom NOM

Adresse

Code postal

Ville

Numéro de téléphone

Adresse e-mail

Type d'adhésion (famille / individuel / tarif réduit)

Conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise ARSEC à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre des activités de l'association.

Signature et date

Ce formulaire est à nous envoyer par voie postale avec le montant de votre cotisation au **11 rue des Vergers, 25600 Nommay.**