

**A.F.S.S.O : Association Familiale et Sportive**  
**St Ouen de Thouberville / Caumont / La Trinité de Thoub.**

Mairie, 27310 Saint Ouen de Thouberville / Mail: afsso@free.fr

**Président:** Pascal CAUCHOIS Port: 06.18.97.92.66 **Secrétaire :** Joseph KARNOUB : Port : 06.20.81.74.81

**Responsable Section :** ..... **Section :** .....

**BULLETIN D'ADHESION / Saison :** .....

Renseignements concernant l'adhérent :

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

**Né(e) le:** ..... **Téléphone :** ..... **Portable :** .....

**E-mail :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Commune :** .....

*Pour les enfants mineurs cette fiche doit être remplie par les parents. Renseignements concernant la famille*

**Nom et Prénom du chef de famille :** .....

**Nom et Prénom du conjoint ou concubin :** .....

**Situation Familiale :**     Marié     Divorcé     Concubinage     Veuf     Célibataire

**Enfants :**

Noms	Prénoms	Né le	Inscrit dans une autre section

**Date :** .....

**Signature de l'adhérent**

Ou des parents pour les mineurs

**Autorisation de filmer, photographier, exploiter l'image et diffuser l'image pour les mineurs :**

Je (nous) soussigné(s).....

domicilié(s) au.....

autorise(sons) L'Association, A.F.S.S.O et ses représentants à (me) filmer (et/ou (me) photographier) , sans contrepartie de quelque nature que ce soit, mon (mes) enfant(s) mineur(s) nom(s) - prénom(s).....

au sein de son activité, à utiliser, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, l'image de mon (mes) enfant(s) susmentionné(s) sur le site internet de l'Association jusqu'à la fin de la saison.

Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de mon (mes) enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire.

Fait à..... Le.....

*Cocher la case correspondante*

**Signature de l'adhérent(e) si majeur(e):**

**Signature des deux parents pour les mineurs:**