



## FICHE DE RENSEIGNEMENT

### Association

S COMME SCRAP

### Adhérente

NOM : ..... Prénom.....

Date de naissance :     /     /     .

Adresse complète : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

Téléphone : .....

Adresse numérique ou e mail (pour les mineurs Email des parents) :

.....@.....

Ces renseignements sont demandés afin de pouvoir vous informer sur les ateliers proposés.

Les adhérents sont libres de renseigner ce document et une fois enregistrés ils peuvent sur simple demande accéder à ce dernier pour rectification ou opposition. Cotisation de 15€ l'année à régler à S COMME SCRAP. Tarif par atelier communiqué à l'avance.

J'autorise l' Association S Comme Scrap à prendre des photos lors des ateliers et de les publier sur la page Facebook de l'association.

SERIGNAN , le

Signature \_\_\_\_\_