



Fiche d'adhésion 2017 - 2018

Centre Social Confluence

N° Association

Nom de l'Association :

Date de création :

Renseignements concernant le représentant légal de l'Association

Président (Nom et Prénom) :

Adresse du Président :

Siège Social de l'Association :

Téléphone : 02..... Portable : 06

E-mail :@.....

Site :

En signant, le Président s'engage à autoriser le Centre Social Confluence à utiliser son image photographique et ou vidéo ou celle de l'Association, pour différentes manifestations et ou supports visuels (brochure, magazine), qu'il(s) serait(aient) amené(s) à effectuer.

Il s'engage également à nous transmettre le logo, plaquette, affiche si il le désire que nous puissions le mettre à la disposition des adhérents et usagers du Centre.

Activités de l'Association :

Public de l'Association :

Signature du Président
(Obligatoire)

PARTIE RESERVEE AU CENTRE SOCIAL CONFLUENCE

Payée le		Espèce		Chèque		Galleco	
----------	--	--------	--	--------	--	---------	--