



Siège social : COLORS'LATINO

14 bis rue Renan

89000 Auxerre

Email: contact@colors-latino.com **Tel**: 07 83 09 54 89

Bulletin d'adhésion

Nom Prénom :

Numéro de portable :

Adresse mail :

Danse:

JE SOUSSIGNE _____ né (e) le _____

à _____

Demeurant à _____

Déclare solliciter mon adhésion à l'association COLORS'LATINO.

Je déclare m'engager à respecter toutes les obligations des membres de l'association qui y figurent.

Je joins à la présente un certificat médical ainsi que la somme de _____ € afin de régler ma cotisation, en temps que membre adhérent à l'association.

Autorisation du droit à l'image.

(Article 9 du code civil)

Je soussigné(e), (nom, prénom)

- Donne aux membres de l'association Colors'Latino.
- Ne donne pas aux membres de l'association Colors'Latino.

L'autorisation de photographier, de filmer et de publier, d'exposer ou de diffuser les photos ou films le représentant pour les usages suivants :

- support vidéo ou photo à destination de l'association ou réseaux sociaux.

Fait à : _____

Le : _____

Signature (Précédée de la mention lu et approuvé)