



## BULLETIN D'ADHÉSION

**NOM** du responsable de (des) l'enfant(s) :

**PRÉNOM** :

**Date de naissance** :

**Assistante Maternelle** :                      OUI                      NON<sup>1</sup>

**PRÉNOM , NOM et Date de naissance DES ENFANTS:**

.....  
.....  
.....  
.....

**ADRESSE:** .....  
.....  
.....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Adresse e-mail : .....

Jeu Sur Place<sup>1</sup>

Prêt de jeu<sup>1</sup>

Payé par espèce: ..... Par chèque:.....

- ▶ J'autorise mon (mes) enfant(s) de plus de 7 ans à venir et repartir seul à la ludothèque : OUI -NON<sup>1</sup>
- ▶ J'autorise Le personnel de la ludothèque à prendre des photos de mon (mes) enfant(s) : OUI – NON<sup>1</sup>
- ▶ J'autorise le personnel de la ludothèque à diffuser les photos pour son usage interne. : OUI – NON<sup>1</sup>

1-Rayer la mention inutile

**Date** :

**Signature de l'adulte** :

**Signature de(s) l'enfant(s)** :