

ADHESION 2025 - 2026

A retourner complété avec

un chèque de 18 euros à l'ordre de l'APED

A : APED - 9 avenue des Etats-Unis - 63300 THIERS

aped.thiers@gmail.com



INFORMATIONS

Nom(s) Prénom(s)

N° de téléphone

Email

Adresse

Activité (danse ou musique)

chèque n°

Banque

Espèces

NOMS ET PRÉNOMS DES ENFANTS

AUTORISATION PARENTALE - DROIT A L'IMAGE

Je soussigné Nom(s) Prénom(s)

Adresse

Email

Agissant en qualité de représentant légal de l'enfant (prénom(s) et Nom(s))

Autorise

- Les représentants de l'association APED :

A prendre mon fils/ma fille en photo -

A réaliser un film de gala -

A utiliser cette photo pour une publication :- sur le site internet de l'association- sur le film qui sera réalisé- sur tout support d'information relatif à la promotion des activités de l'association.

Date et signature