

BULLETIN D'INSCRIPTION ANNUEL

N° Adhérent : _____

Adhérent Principal (Responsable Légal)

NOM : _____ Prénom : _____ Date de Naissance : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

E-mail : _____ @ _____

Récapitulatif des membres d'une même famille qui fréquenteront la Ludothèque						
	Noms des autres membres de la Famille ou accompagnants	Prénom	Date de naissance	Sexe F/M	Filiation (conjoint, grand-parents, baby-sitters, ...)	Age
2						
3						
4						
5						
6						

Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la Ludothèque ainsi que de celui régissant le prêt de jeu et nous engageons à les respecter.

AUTORISATION (à compléter obligatoirement)

J'autorise mon enfant de + de 8 ans à venir et à quitter seul la Ludothèque OUI NON

Droit à l'image

J'autorise la Ville de Saint Mandé a utiliser les photos présent dans l'enceinte de la ludothèque ou lors de toutes animations extérieures organisées (Hors les Murs, Brocante, Fête du Jeu et du Jouets, etc...)

• sur le site internet / sur Saint Mandé MAG / sur la page facebook de la Ville OUI NON

• exclusivement au sein de la Ludothèque (exposition, flyers, book de présentation, ...) OUI NON

Je souhaite être informé (e) de tous évènements organisés par la Ludothèque par mail OUI NON

Fait à Saint Mandé, le _____

Signature de l'Adhérent,

(Suivie de la mention « lu et approuvé »)

Signature du professionnel (le) de garde

(Suivie de la mention « lu et approuvé »)