

Merci d'écrire lisiblement

FAMILLE

Nom et prénoms de famille :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Email : @

Telephone :

Noms sur Facebook :

Souhaitez-vous faire partie du groupe privé "Cocon" : ☐ OUI ☐ NON

PAPILLON(S)

Prénom(s) et date(s) de naissance :

Service qui le suit principalement :

Fauteuil ? ☐ OUI ☐ NON

Accueil pendant l'année scolaire :

• Ecole (préciser) :

• Centre pédiatrique (préciser) :

FRATRIE

Prénom(s) et date(s) de naissance :

DROIT A L'IMAGE

Autorisez-vous l'association à diffuser des photos sur le site ou les réseaux sociaux lorsque votre/vos

enfant(s) apparaît/ssent ? ☐ OUI ☐ NON

Centres d'intérêt des enfants :

Centres d'intérêt des parents :

Employeur des parents :
(Facultatif, mais dans un but de partenariat futur avec vos entreprises)

Le montant de l'adhésion est de 1€ par famille.

En contrepartie de cette adhésion, l'association vous tiendra au courant par mail de tous les événements susceptibles d'intéresser votre famille au cours de l'année 2025.

La participation à ces événements sera en fonction du nombre de places : l'adhésion ne garantit pas une participation à chaque événement.

Réservé pour les fées

Règlement (type, date, montant) :

Fait à

Le

Signature :